別記様式第１号

平成　　年　　月　　日

入退室許可者申請書（新規・変更）

山形大学医学部長　殿

所　　属		職　名	
氏　　名	（居室等の出入口を管理する部署の長）　　印		
担 当 者			
内線番号			

下記のとおり，セキュリティカード入退室許可者(新規・変更)を申請します。

記

１．申請場所

管理する電気錠の場所(室)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．入退室許可者

所　　属	職　　名	氏　　名	備　　考