第1号様式(第2条関係)

逗葉地域医療センター指定管理者指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　逗子市長  所在地  名称  代表者職氏名　　　　　　　　　　印  電話番号  　指定管理者の指定を受けたいので、次のとおり申請します。 | |
| 管理を行おうとするセンターの名称 |  |
| 添付書類 | □　事業計画書  □　申請者の概要を記載した書面  □　申請者の活動実績を記載した書面  □　その他(　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 備考 |  |