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 | 　 |