

様式第 1 号（第 4 条関係）

指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

年 月 日

幕別町長 あて

所在地
名 称
代表者氏名

㊞

幕別町公の施設に係る指定管理者の指定の手続等に関する条例第 3 条の規定により、次のとおり指定管理者の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 公の施設の名称
忠類診療所
- 2 公の施設の所在地
幕別町忠類忠類幸町11番地の1

添付書類

- 1 事業計画書（様式4-1、様式4-2、様式4-3、様式4-4、様式4-5、様式4-6）
- 2 収支計画書（様式5）