

指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

年 月 日

多治見市長

申請者 (所在地)

(名 称)

代表者氏名

㊟

下記の施設の指定管理者の指定を受けたいので、多治見市公の施設に係る指定管理者の指定手続等に関する条例第4条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

施設の名 称

所在地

(その1)

誓 約 書

年 月 日

多治見市長

申請者 (所在地)

(名 称)

代表者氏名 ㊟

多治見市公の施設に係る指定管理者の指定手続等に関する条例施行規則第3条第1項第2号に該当していない旨、誓約します。

記

本団体は、地方自治法第244条の2第11項の規定による指定の取消しを受けたことがありません。