

様式 1

指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

年 月 日

多治見市長 様

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

【多治見市発達支援センター】

名称	所在地
発達支援センターなかよし	多治見市元町3-28
発達支援センターひまわり	多治見市笠原町1194-1