

(様式 1)

指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

令和 年 月 日

多治見市長 様

申請者 (所在地)  
(名 称)  
代表者氏名 ⑩

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

(様式2)

法人等概要書

名 称	
代表者名	
所在地	
設立年月日	
資本金	
売上高	
従業員数	
業務内容	
団体の特色	

※ 法人等の概要パンフレット等も添付してください。

(様式3)

主要業務実績一覧

業 務 名	業 務 内 容	備 考

※本書には過去3年間程度の主要実績業務について記入してください。

(生涯学習施設業務または公共事業に関する業務実績がある場合は、これを優先して記入してください。)

※業務内容欄には、業務の概要、受注額、発注者等について可能な限り詳細に記入してください。

(様式4-1)

誓 約 書

令和 年 月 日

多治見市長 様

申請者 (所在地)  
(名 称)  
代表者氏名 ⑩

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うけたことはありません。

(様式4-2)

誓 約 書

令和 年 月 日

多治見市長 様

申請者 (所在地)  
(名 称)  
代表者氏名 ⑩

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

本団体の受けた地方自治法第244条の2第11項の規定による指定の取消しは、本団体の責めに帰すべき事由によるものではありません。

1 取消しに係る地方公共団体名

2 取消しに係る施設の名称

3 取消し年月日

年 月 日

4 取消理由

(様式4-3)

誓 約 書

令和 年 月 日

多治見市長 様

申請者 (所在地)  
(名 称)  
代表者氏名 ⑩

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、本団体の責めに帰すべき事由により、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後2年を経過しています。

1 取消しに係る地方公共団体名

2 取消しに係る施設の名称

3 取消し年月日

年 月 日

4 取消理由