様式第１号（第２条関係）

指 定 申 請 書

　　年　　月　　日

度会町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

次の公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

（公の施設の名称）　度会町営診療所

（注意）次の書類を添付して、申請してください。

（1） 当該公の施設に関する事業計画書

（2） 定款、規約その他これらに類する書類

（3） 役員名簿（法人にあっては、当該法人の登記事項証明書）

（4） 申請書を提出する日の属する事業年度の収支予算書及び事業計画書並びに

前事業年度の収支決算書及び事業報告書

（5） 当該公の施設の管理に関する業務の組織体制及び職員構成並びに収支予算書

（6） 納税を証する書類

（7） その他任命権者が必要と認める書類