第8号様式

名古屋市老人福祉施設指定管理者指定申請書

年　　月　　日

　　(宛先)名古屋市長

所在地

申請者　名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

　次のとおり指定管理者の指定を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ名称 | 　 |
| 所在地 | 　電話番号　　　　　　　 |
| 代表者 | フリガナ氏名 | 　 | 職名 | 　 |
| 住所 | 電話番号　　　　　　　 |
| 種別 | □法人(種類　　　　　)　□法人以外の団体 |
| 管理を行おうとする老人福祉施設の名称 | 　 |
| 併せて提出する書類 | 1　事業計画書2　定款又は寄附行為及び登記事項証明書(法人以外の団体にあっては、これらに相当する書類)3　指定管理者の指定を受けようとする者の従業員の数、資本の額その他の経営の規模及び状況がわかるもの4　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 備考 | 　 |

　注　該当する□の中にレ印をつけてください。

　備考　用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。