（様式１）

指定管理者指定申請書

令和　年　月　日

伊豆の国市長　山下　正行　宛

所　在　地

申請者　名　　　称

代表者氏名

　伊豆の国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３条の規定により、下記公の施設の指定管理者の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

１　公の施設

1. 名称

伊豆の国市韮山福祉センター

1. 所在地

　　　伊豆の国市四日町302番地の1

２　連絡先

　⑴　担当部署又は担当者名

　⑵　電話番号