

(様式第1号)

年 月 日

五戸町長 若宮佳一 様

申請者 所 在 地

団 体 名

代表者氏名



指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

次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。

記

1 指定を受けようとする施設の名称及び所在地

施 設 の 名 称	病院事業
施 設 の 所 在 地	青森県三戸郡五戸町字沢向17-3

2 提出書類

- ☐ 法人登記事項証明書（法人の場合）
- ☐ 代表者の身分証明書（非法人の場合）
- ☐ 団体の定款、寄付行為、規約その他これらに類する書類
- ☐ 申込資格に関する申立書（様式第2号）
- ☐ 国税及び地方税の納税証明書（募集要項の配布開始日以降に交付されたもの。）
又は納税義務がない旨及びその理由を記載した申立書
- ☐ 当該施設の管理に関する事業計画書（様式第3号）
- ☐ 管理に係る収支予算書（様式第4号）
- ☐ 受託事業実績概要書（様式第5号）
- ☐ 職員配置計画書（様式第6号）
- ☐ この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
事業年度の事業報告書及び収支決算書
- ☐ 休床している病棟（4階・5階）の活用案

※ 提出する書類に 点 を記入すること。

3 担当者名及び連絡先

担当者名		連絡先（TEL）	
------	--	----------	--