

様式第5号(第13条)

夷隅郡市福祉作業所指定管理者指定申請書

年 月 日

(あて先)夷隅郡市広域市町村圏事務組合管理者

申請者 所在地
名 称
代表者氏名 印
連絡先電話番号 ()
担当者の氏名

夷隅郡市福祉作業所について、指定管理者の指定を受けたいので申請します。