（別紙様式１）

指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

令和　　年　　月　　日

　（あて先）　秋 田 県 知 事

　　　　　 　 　　　　　　　申請者　主たる事務所の所在地

　　　　　　 　　　　　　　　　 名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　印

　地方自治法第２４４条の２第３項及び秋田県公の施設に係る指定管理者の指定の手続等に関する条例第３条第１項の規程により、指定管理者の指定を受けたいので申請します。

　　指定管理者として管理を行おうとする施設の名称

　　秋田県南部老人福祉総合エリア