

(様式3)

令和6年 月 日

神戸市立ケアハウス松寿園指定管理者応募登録申込書

神戸市長宛

神戸市立ケアハウス松寿園の指定管理者への応募者として登録を申し込みます。

応募者

法人名	
所在地	
代表者名	印
担当者	氏名： 部署・職名： 電話番号： FAX番号： E-mail：