**市立川西病院指定管理者指定申請書**

平成　　年　　月　　日

川西市長 大塩　民生 様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申　請　者）

所　 在 　地

法　 人 　名

代表者職名

代表者氏名

川西市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条の規定により、市立川西病院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。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先 | |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |