指定管理者指定申請書

年　　月　　日

　　　いわき市長　様

所在地

申請者　名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

電話番号　　　（　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 管理を行う施設の名称 | いわき市健康・福祉プラザ（温泉利用型健康増進施設及び宿泊研修施設） |
| 管理の開始年月日 | 　令和８年４月１日 |

　備考　次に掲げる書類を添付してください。

　　(１)　事業計画書

　　(２)　定款その他の基本約款

　　(３)　登記事項証明書

　　(４)　指定申請書を提出する日の属する事業年度の過去３年間における各事業年度の貸借対照表及び損益計算書又はこれらに類するもの

　　(５)　組織、沿革その他事業の概要を記載した書類

　　(６)　代表者の経歴書及び役員名簿

　　(７)　納税証明書

　　(８)　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類