

八王子市心身障害者福祉センター指定管理者指定申請書

年 月 日

八王子市長 石森孝志 殿

申請者	所在地 名称 代表者氏名	印
-----	--------------------	---

八王子市心身障害者福祉センター条例第 15 条の規定により、下記のとおり八王子市心身障害者福祉センターの指定管理者の指定を受けたいので、事業計画書及び関係書類を添えて申請します。

記

1 施設の名称

八王子市心身障害者福祉センター

2 期間

令和 3 年 (2021 年) 4 月 1 日から 令和 8 年 (2026 年) 3 月 31 日まで