様式６

令和　　年　　月　　日

鴨川市長　様

所在地

団体名

代表者職氏名

指定申請表明書

鴨川市小湊さとうみ学校指定管理者の指定申請することを表明し、関係書類を添えて提出します。

団体名

代表者職氏名

担当者及び連絡先

氏　名

連絡先　ＴＥＬ：

　　　　E-mail：