【様式１】

年　　月　　日

　　栃木県知事　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　本店又は主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

 （コンソーシアム応募の場合は、その名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　印

 　 （コンソーシアム応募の場合は、代表団体名及びその代表者の名称）

　下記の公の施設について、指定管理者の指定を受けたいので、栃木県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４条の規定により申請します。

記

　　公の施設の名称