

様式第3号

申 立 書

令和     年     月     日

大郷町長                      殿

申請者    所在地  
          団体名  
          代表者氏名  
          連絡先  
          (電話番号)

大郷町集合宿泊施設等の指定管理者の申請を行うにあたり、当事業者は大郷町集合宿泊施設等指定管理者公募型プロポーザル実施要項7に規定する事項のいずれにも該当すること、また、提出した申請書類には虚偽又は不正がないことを申立てます。