

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。