【様式１】

旧看護学校生徒宿舎（旧山中温泉セミナーハウス）

活用事業者募集　応募登録申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　加賀市病院事業管理者　あて

旧看護学校生徒宿舎（旧山中温泉セミナーハウス）活用事業者募集に応募登録

します。

（応募事業者の名称）※共同応募の場合は、代表者である法人の名称

　所在地

　名　称

　代表者名

 ※代表者印は，印鑑証明書と同じ印を捺印し，印鑑証明書及び代表者事項証明書を添付すること。

（共同応募の場合、代表者以外の構成員）

　構成員名

　所在地

　代表者名

構成員名

　所在地

　代表者名

構成員名

　所在地

　代表者名

受付印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 法人名 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |