（様式１）

年　　　月　　　日

山形県知事　殿

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者　氏名：

電話番号　 ：

（認定事業主の有無　　　有　・　無　）

※該当する方に○をつけること

経営管理実施権の設定を受けることを希望する民間事業者名簿への

登録（更新）申請書

　経営管理実施権の設定を受けることを希望する民間事業者名簿への登録（更新）について申請します。

　また、添付する関係書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

（別添１を添付すること）