様式第２号

千葉市路外駐車場指定管理者指定申請書

年　　月　　日

（あて先）千葉市長

申請者　所在地

名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　㊞

（連絡先電話番号）

（連絡先電子メールアドレス）

＠

担当者氏名

次の路外駐車場の指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

施設の名称

千葉市栄町立体駐車場