様式４－３

受付番号

**申請資格を有していることについての申立書（その３）**

令和　　年　　月　　日

岩沼市長　佐藤　淳一　殿

団体名

申請者　代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

電話番号

指定管理者の申請に際し、下記のとおり申し立てます。

記

特定防火対象物の甲種防火管理者の資格を有する職員を

　・雇用しています。

　　・雇用見込みです。（　　年　　月ごろ雇用見込み）

備　考

※１：防火管理者は再委託できません。

※２：認定証、登録証等のコピーを添付してください。

※３：グループで応募する場合は、代表団体が当該申出を行うこととし、構成団体が当該資格等を有している場合は、その旨を備考欄に記載してください。