**様式１**

**指定管理者指定申請書**

　　　　　　年　　月　　日

青森県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　申請者　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

　青森県聴覚障がい者情報センターに係る指定管理者の指定を受けたいので申請します。