様式３

県有財産（箱根老人ホーム）の譲渡に係る

応募申込書

令和５年　月　日

神奈川県知事　殿

応募者　所在地

名　称

代表者

県有財産（箱根老人ホーム）の譲渡について、「箱根老人ホームに係る県有財産の譲渡先募集要項」に基づき、必要書類を添えて応募します。

|  |  |
| --- | --- |
| 連　絡　先 | |
| 担当部署名 |  |
| 担当者（職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 連絡先e-mail |  |