(様式9)

令和７年　　月　　日

　彦　根　市　長　　様

申請者

所在地

団体名

代表者名　　　　　　　　　　㊞

彦根市佐和山デイサービスセンターの譲渡についての意向確認書

　彦根市佐和山デイサービスセンターの指定管理者として申請するに当たり、申請者は譲渡についての意向を以下のとおり示します。

１　譲渡についての意向

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 譲渡についての意向 | 該当する方に〇 |
| １ | 申請者は、当該指定期間内（令和8年4月1日から令和13年3月31日まで(5年間)）に彦根市佐和山デイサービスセンターの譲渡を受け入れる団体である |  |
| ２ | 申請者は、当該指定期間内（令和8年4月1日から令和13年3月31日まで(5年間)）に彦根市佐和山デイサービスセンターの譲渡を受け入れる予定はないが、当該指定期間内は事業を実施する意向がある団体である |  |

２　譲渡についての意見（あれば）