

類似施設等管理運営実績表

申出者 所在地
 団体名
 代表者氏名

※御殿場市馬術・スポーツセンター等の管理運営の実績について記入してください。

番号	施設名	所在地	施設の用途、内容など	主な業務内容	管理運営期間	
					開始	年 月 日
1					開始	年 月 日
					終了	年 月 日
2					開始	年 月 日
					終了	年 月 日
3					開始	年 月 日
					終了	年 月 日
4					開始	年 月 日
					終了	年 月 日
5					開始	年 月 日
					終了	年 月 日
6					開始	年 月 日
					終了	年 月 日