

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

※御殿場市総合体育施設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