様式第5号

|  |
| --- |
| 指定管理者指定申請書年　　月　　日　　(宛先)福岡市長所在地　　　　　　　　　　　団体の名称　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　印　　下記の公の施設について指定管理者の指定を受けたいので，福岡市立老人福祉センター条例第8条第2項の規定により申請します。記1　指定を受けようとする施設の名称 |