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 |