様式第16号（第９条関係）

|  |
| --- |
| 静岡市高齢者生活福祉センター指定管理者指定申請書  　　年　　月　　日  　　(宛先)静岡市長  住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)  申請者  　　氏名(法人にあってはその名称及び代表者の氏名)  　　 電話  　静岡市高齢者生活福祉センターの指定管理者の指定を受けたいので、静岡市高齢者生活福祉センター条例第15条及び静岡市高齢者生活福祉センター条例施行規則第９条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。 |