（様式３）

指定管理者指定申請書

令和　年　　月　　日

（宛先）前橋市長

申請者　所　在　地

団体の名称

代　表　者

　前橋市総合福祉会館及び前橋市第四コミュニティセンターの管理運営に関し、指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

記

１　施設の名称及び所在地

　　前橋市総合福祉会館及び前橋市第四コミュニティセンター

　　前橋市日吉町二丁目１７番地１０

２　添付書類

|  |
| --- |
| 発行責任者及び担当者・発行責任者：　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）・担　当　者：　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号） |