別記様式(第3条関係)

|  |
| --- |
| 新潟市ふれあい健康センター指定管理者指定申請書  年　　月　　日  　(あて先)新潟市長  所在地  申請者　　名称及び代表者の氏名  電話番号  　新潟市ふれあい健康センターの指定管理者の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。 |