様式６

申　　立　　書

　　　　年　　月　　日

　　会津若松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　会津若松市北会津保健センター並びに会津若松市北会津デイサービスセンターの指定管理者申請書類について、下記のとおり申し立てます。

記

次の提出書類については、該当ありません。

（該当のない提出書類の名称）

（該当のない理由）