

(様式6)

令和 年 月 日

指定管理者の指定に関する申立書

(あて先) 川崎市長

申立書 所在地

団体名

代表者名

印

連絡先 担当者名

電話番号

FAX番号

南部リハビリテーションセンターの指定管理者の指定に係る申請書類について、次のとおり申立てます。

当該団体は、( 該当する税金名を記入 ) の納税義務はありません。