様式第２号

申立書

令和　　年　　月　　日

八女市長

申請者　住所

　　　　団体名

　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　電　話

八女市健康増進施設の指定管理者の応募に関して，下記のとおり申し立てます。

記

（　団　体　名　）は，募集要領「７ 応募者の資格等③応募者の制限」に該当しないことを申し立てます。