様式４

**吹田市立障害者支援交流センター「あいほうぷ吹田」**

**指定管理者指定申請書**

　年　　月　　日

吹　田　市　長　宛

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名）

吹田市立障害者支援交流センター「あいほうぷ吹田」の指定管理者の指定を受けたいので、吹田市立障害者支援交流センター条例規則第２条の規定により、関係書類を添えて申請します。