年長者研修大学校・北九州穴生ドーム

《様式2-2》

《様式2-2》

の指定管理者募集に関する申請意向届出書

令和　　年　　月　　日

北九州市長　様

所在地

商号又は名称

代表者

下記の募集案件について、応募申請の意向を表明いたします。

【募集件名】北九州市立年長者研修大学校(周望学舎・穴生学舎)

及び北九州穴生ドーム指定管理者

【指定期間】令和７年４月１日から令和１２年３月３１日まで

【提出期限】令和６年９月１８日

本件に関する連絡先は、下記とします。

【連絡先】

担当者　　小田

所　属　　保健福祉局長寿推進部長寿社会対策課

役　職　　係員

電　話　　０９３－５８２－２４０７

E-mail　　ho-choju@city.kitakyushu.lg.jp