

【別紙様式 9】

大牟田市ともだちや絵本美術館指定管理者公募参加表明書

年 月 日

大牟田市長 様

(申請者)

所在地

団体名

代表者氏名

大牟田市ともだちや絵本美術館指定管理者の公募について参加を希望します。

【担当者連絡先】

担当者 所属・職氏名

住 所

連絡先（電話・FAX・E-mail）