

(様式第1号)

指定管理者指定申請書

令和 年 月 日

大阪府知事 様

申請者 住 所

(電話番号 )

名 称

代表者の氏名

印

大阪府社会福祉施設設置条例第9条の規定により、大阪府立福祉情報コミュニケーションセンターの指定管理者の指定を受けたいので、別紙の書類を添付して申請します。