**様式１**

参加意思確認申請書

令和〇年○○月○○日

　大阪府福祉部地域福祉推進室室長　様

所在地　大阪府○○○○

商号又は名称　○○○○株式会社

代表者　○○○○○　　　印

令和４年12月28日付で公示のあった下記業務について参加意思がありますので、参加意思確認申請書を提出します。

記

業務名　　令和５年度大阪府介護情報・研修センター事業業務

|  |
| --- |
| 連絡先担当者名住所電話番号E-mail |