

(様式1)

参加意思確認申請書

令和6年〇〇月〇〇日

大阪府福祉部子ども家庭局家庭支援課長 様

住所 大阪府〇〇〇〇
商号又は名称 〇〇〇〇〇〇〇〇
代表者 〇〇〇〇 印

令和6年4月12日付け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 大阪府児童相談所虐待対応ダイヤル「189」等電話相談業務

連絡先
担当課
担当者名
住所
電話番号
E-mail