

平成30年度 大阪府委託訓練事業 企画提案に係る質問票

事業者名（施設名）	
担当者名	
電話番号	（ ） —
FAX番号	（ ） —
電子メールアドレス	
質問枚数	枚（ページ番号を記入すること）
質問事項	