

現地説明会参加申込書

令和 年 月 日

大阪府知事 様

代表者

所 在 地

法 人 名

代 表 者 名

1 件名

大阪府咲洲庁舎食堂営業事業者募集（現地説明会）

2 参加者名

氏名	
氏名	

※参加人数の上限は、2名とします。

3 連絡先

F A X 番 号	
電 話 番 号	

※ 提出期限

令和8年1月28日（水）午後5時までに電子メールで送付すること。（必着）

[メールアドレス choshakanri-g09@sbox.pref.osaka.lg.jp]