

現地説明会参加申込書

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
大阪府咲洲庁舎仕出し弁当販売営業事業者募集（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27日（火）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]