

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]