（様式第９号）

大阪府立中之島図書館指定管理者募集に係る現地説明会・施設案内　参加申込書

令和　　年　　月　　日

大阪府教育庁

市町村教育室地域教育振興課長　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名

令和２年９月８日（火）午後２時から開催される大阪府立中之島図書館の現地説明会・施設案内への参加を下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者　職・氏名 |  |
|  |
| ＜連絡先＞部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |

※　１団体につき、３名以内でお願いします。