

(様式第 1 号)

指定管理者指定申請書

年 月 日

大阪府知事 様

申請者 住 所
(電話番号)
名 称
代表者の氏名

大阪府社会福祉施設設置条例第 6 条の規定により、大阪府立福祉情報コミュニケーションセンターの指定管理者の指定を受けたいので、別紙の書類を添付して申請します。