

グループ構成員届出書

令和 年 月 日

大阪府知事 様

グループの名称

構成員(代表者)	住 所 名 称 代表者の氏名	印
----------	----------------------	---

構成員	住 所 名 称 代表者の氏名	印
-----	----------------------	---

構成員	住 所 名 称 代表者の氏名	印
-----	----------------------	---

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るため、グループを結成しましたので、届出をします。