

## 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。