

受付番号	
------	--

令和 年 月 日

大阪府知事 様

「令和 7 年度大阪府地域生活推進事業」
企画提案公募

応 募 申 込 書

応募者	
法人名	
代表者役職・氏名	
所在地	〒
連絡窓口（担当者）	
氏名（ふりがな）	
所属（部署名）	
役職	
所在地	〒
電話番号 （代表・直通）	
F A X 番号	
メールアドレス	