|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **現地案内会参加申込書**  令和　　年　　月　　日  大阪府知事 様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者  所　在　地  法　人　名  代表者名  １　件名  【健康医療総務課管理物件】普通財産の貸付（現地案内会）  ２　参加者名   |  |  | | --- | --- | | 氏　名 |  | | 参加予定人数 |  |   ３　連絡先   |  |  | | --- | --- | | 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 |  |   【提出期限】  　令和６年10月21日（月）までに、メールで送付すること。（必着）  【提出先】  　大阪府健康医療部健康医療総務課保健所・事業推進グループ  　メールアドレス：[hokenjyo@gbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:hokenjyo@gbox.pref.osaka.lg.jp) |