|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |