

**様式 1**

受付番号	
------	--

平成 年 月 日

大阪府知事 様

**アートの魅力創出発信事業に係る調査検討業務 企画提案公募**

**応 募 申 込 書**

応募者	
企業名等	
代表者役職・氏名	⑩
所在地	〒
連絡窓口	
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	