

大阪府立母子・父子福祉センター
指定管理者募集に係る質問票

団 体 名	
連絡先 部署名	
(役職名)担当者名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
質 問 枚 数	枚 (ページ番号を記入すること)
質 問 事 項	