

(様式第1号)

指定管理者指定申請書

年 月 日

大阪府知事 様

申請者 住 所
(電話番号)

名 称

代表者の氏名

印

大阪府社会福祉施設設置条例第10条の規定により、大阪府立母子・父子福祉センターの指定管理者の指定を受けたいので、別紙の書類を添付して申請します。