（申込様式）

seibi@gbox.pref.osaka.lg.jp
障がい福祉室生活基盤推進課整備グループ　山本・宮崎　行

みかんの寄贈を希望します。

施　設　／ サービス種別					
フ リ ガ ナ					
法　人　名					
フ リ ガ ナ					
施　設　／ 事 業 所 名					
施　設　／ 事業所の定員	※令和８年11月1日現在		名		
施　設　／ 事業所の現員	※令和８年11月1日現在		名		
施　設　／ 事業所所在地	〒				
担　当　者 職　・　氏　名					
Ｔ　Ｅ　Ｌ					
Ｆ　Ａ　Ｘ					
Ｅ－ｍａｉｌ					
希　望　数				箱	
車　　種		車　　色		車　番　号	