

様式1

参加意思確認申請書

令和〇年〇〇月〇〇日

大阪府福祉部地域福祉推進室室長 様

所在地 大阪府〇〇〇〇
商号又は名称 〇〇〇〇株式会社
代表者 〇〇〇〇〇 印

令和4年12月28日付で公示のあった下記業務について参加意思がありますので、参加意思確認申請書を提出します。

記

業務名 令和5年度大阪府介護情報・研修センター事業業務

連絡先

担当者名

住所

電話番号

E-mail

