

様式2

令和 年 月 日

質問書

大阪府福祉部地域福祉推進室室長 様

所在地
商号又は名称
担当者
電話番号

〔質問の内容〕

項目名	

※質問項目は、様式1枚につき1問としてください。

提出先：大阪府福祉部地域福祉推進室福祉人材・法人指導課

E-mail jinhoug01@gbox.pref.osaka.lg.jp

