（様式１）

参加意思確認申請書

令和６年○○月○○日

　大阪府福祉部子ども家庭局家庭支援課長　様

住所　大阪府○○○○

商号又は名称　○○○○○○○○

代表者　○○○○○　　　印

令和６年４月12日付け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　　大阪府児童相談所虐待対応ダイヤル「１８９」等電話相談業務

|  |
| --- |
| 連絡先担当課担当者名住所電話番号E-mail |