

大阪府居住支援連携体制構築促進事業への推薦について

年 月 日

大阪府知事 様

市町村名 _____

標記の件につきまして、本市町村の居住支援の促進のため、令和5年度大阪府居住支援連携体制構築促進事業の補助事業者として推薦します。

事業名	●●●(活動市町村)における居住支援連携体制構築促進事業	
補助申請者	代表申請者名	
	共同申請者名	

市町村名	
担当部(局)・課・係名	
担当者職・氏名	
電話番号	
メールアドレス	

・補助申請者とのこれまでの関わりについて、記載してください。