**【様式第１号】**

|  |  |
| --- | --- |
| **受付番号** |  |

　年　　月　　日

大阪府教育委員会教育長　様

**「****大阪府立出来島支援学校就労系障がい福祉サービス事業者公募」**

**応　募　申　込　書**

|  |
| --- |
| 応募者 |
| 法人名（個人の場合記載不要） |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡窓口 |
| 氏名（ふりがな） |  |
|  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号（代表・直通） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |