

大阪市指定管理者制度事業者向け説明会 申込書

法人名・団体名	
参加者名 1	
参加者名 2	
メールアドレス	
電話番号	
参加希望日 ※どちらかに○をしてください	2月27日実施分・3月3日実施分

※該当する場合は記載してください。(行が足りない場合は、ご自由に行を追加してください。)

本市施設の指定管理者を 経験したことがある場合、 施設名及び年数	(施設名) (年数)
	(施設名) (年数)
	(施設名) (年数)
応募参加を検討している場合、 本市施設名	

ご記入後は、下記メールアドレスあてに送付してください。

送付先： db0003@city.osaka.lg.jp