（様式１）

令和　　年　　月　　日

現地見学会参加申込書

大阪市健康局健康施策課保健医療グループ　宛

（メール：fc0004@city.osaka.lg.jp）

桃山跡地健康づくりゾーンＣ画地（天王寺区筆ヶ崎町15-14、15-21、15-22、15-23、堂ヶ芝２丁目68-98）活用に係る開発事業者募集公募型プロポーザル（二段階審査方式）に関する現地見学会への参加について、以下のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名　又　は名称及び代表者氏名 |  |
| 住所又は所在地 | 〒 |
| 参加者 | 部署・役職 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

本件に関する担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

**申込期限：令和７年10月31日（金）午後５時**