

(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