枚方市立障害者社会就労センター　指定管理者募集に係る現地説明会申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 担当者名・連絡先 |  |
| 説明会参加者名（2名まで） |  |

申込期限　令和４年７月１３日（水）

申込方法　郵送または電子メールで提出してください。

郵送先：〒５７３－８６６６　枚方市大垣内町2丁目1番20号

枚方市役所別館１階　障害企画課

障害企画課メールアドレス：shogaif@city.hirakata.osaka.jp