

企 画 コ ン ペ 参 加 申 込 書

令和 年 月 日

社会福祉法人
大阪市西区社会福祉協議会様

住所又は事務所所在地

商号又は名称

氏名又は代表者氏名

⑩

大阪市西区社会福祉協議会リーフレット及び災害ボランティアセンター冊子作成
業務の企画コンペに参加します。

提出書類に関する連絡先

所属名

氏 名

電 話