（様式第1号）

**説　明　会　参　加　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　者　名 |  |
| 豊中市事業者登録番号 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | TEL　：FAX　：E-mail： |
| 参加代表者名（担当者と同じ場合は記入不要） |  |

年　　　月　　　日

**締切り　：　令和6年4月17日(水)正午まで**