（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（登録がない場合は空欄可） |  |
| 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） |  |

令和6年（2024年）　　月　　　日

**締切り　：　令和6年（2024年）7月　3日（水）正午まで**