（様式）

**参加確認申立書**

　　 年　　 月　　 日

豊中市上下水道事業管理者（宛て）

所　　在　　地

事　業　者　名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　以下の参加確認公募案件について、業務の参加を希望しますので、参加確認申立書を提出いたします。

案件名：「脱水設備高分子凝集剤選定試験」

問合せ先

　　　担 当 者：

　　　部　 署：

　　　電話番号：

　　　Ｆ Ａ Ｘ：