様式１

令和５年　　月　　日

（あて先）

京都市公営企業管理者上下水道局長

所在地

法人名

代表者役職・氏名

参加申請書

令和５年度　京都市上下水道局職員研修Ｂに関するプロポーザルに参加申込みします。

記

**１　業務名**

令和５年度　京都市上下水道局職員研修Ｂに関する企画提案及び講師派遣並びに実証実験等

**２　連絡先**

担当者役職・氏名：

電話番号：

FAX番号：

E-mail：

※　当該情報は、当該プロポーザルに関する連絡に使用するもので、それ以外の目的で使用することはありません。