

(様式第 1 号)

## 参加申込書

令和 年 月 日

立山町水道課長

所在地 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

「上水道施設運転監視システム」に係る情報提供依頼への参加を申し込みます。

[担当者]

所属・役職 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_