|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | （様式１） |
| 受付年月日 | 平成30年　　　月　　　日 |
| 受領者氏名 |  |

申請年月日　平成30年　　月　　日

RPAによる作業自動化の共同実証実験協力者（応募・辞退）届

**（申請者情報）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 印 |
| 企業・団体名 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 企業・団体概要ホームページURL(会社概要が分かる冊子等を添付) |  |

**（担当者・連絡先）**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 担当者名 |  |
| 所属名/役職 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

注：グループによる応募の場合は、【グループ応募用】の書式を使用すること。

太枠の中のみ記載すること。