受付番号			
受付年月日	平成30年	月	目
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		
企業・団体名		印
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。