

受付番号	
受付年月日	平成30年 月 日
受領者氏名	

(様式1)
【グループ応募用】

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

（グループ情報）

ふりがな	
グループ名	

（グループの代表者情報）

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)		

（代表者担当・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	

(構成員情報 1)

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)		

※グループの構成員について記載すること。

(構成員情報 2)

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)		

※グループの構成員について記載すること。

注：構成員の欄は追加・削除を適宜行い、全ての構成員について記載すること。

太枠の中のみ記載すること。