（別紙様式１）

クラウド型RPA共同利用実証実験

プロポーザル企画提案提出書

令和　　年　　月　　日

山口県中小企業団体中央会

　会　長　　和　田　卓　也　　様

郵便番号

住　所（又は所在地）

名　称（又は商号）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　 印

　クラウド型RPA共同利用実証実験に係る企画提案について、関係書類を添付の上、応募します。

また、応募要項の「３　応募資格」に掲げる要件を全て満たしていること及び当該業務に係る提案書に記載の事項は事実に相違ないことを誓約します。

１　参加者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業者数 |  |
| 事業概要 |  |
| 連絡担当部署名 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

２　責任者等　（複数の場合はすべて記載すること）

○責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 　名 | 役　 職 | 経験年数 | 主な業務経歴 |
|  |  |  |  |

〇管理者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 　名 | 役　 職 | 経験年数 | 主な業務経歴 |
|  |  |  |  |

〇担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏 　名 | 役　 職 | 経験年数 | 主な業務経歴 |
|  |  |  |  |