都庁舎サービスロボット実証実験協力者応募（辞退）届

（様式１）

都庁舎サービスロボット実証実験協力者について

応　募

します。（どちらかを○で囲んでください。）

辞　退

平成　　年　　月　　日

東京都総務局長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 企業・団体名及び代表者氏名 |  | 印 |

**（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-mailアドレス |  |