|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | （様式２） |
| 受付年月日 | 平成29年　　　月　　　日 |
| 受領者氏名 |  |

申請年月日　平成29年　　月　　日

都庁舎サービスロボット実証実験協力者応募申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 提案事業名 |  |

**（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 |  | |

**（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 |  |

**（次の資料を漏れなく添付すること）**

□ 前提条件チェックリスト（様式３）

□ 企画提案書（概要）（様式４）（１ページに収めること。）

□ 企画提案書（様式５）（11～20ページに収めること。「２．安全管理能力（１）」は別紙（様式自由、５ページ以内（企画提案書の上限20ページには含めない））にて回答可）

□ プレゼンテーション資料（30ページに収めること。）

□ 誓約書（様式６）

太枠の中のみ記載すること。