（第３号様式）

実証実験参加希望者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等の名称 | |  |
| 所在地 | |  |
| 代表者氏名 | |  |
| 設立年月日 | |  |
| 資本金又は基本財産 | |  |
| 電話番号 | |  |
| FAX | |  |
| 従業員数 | | （令和　　年　月現在） |
| 事業内容 | |  |
| 同一・類似実務の実績 | |  |
|  | 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（備考）

・法人等の概要を示すパンフレット等を添付願います。