

様式 10

説 明 会 参 加 申 込 書

平成 年 月 日

大阪府総務部 I T ・ 業 務 改 革 課 長 様

所 在 地

事 業 者 名

「RPA試行導入事業」受託事業者の公募に係る説明会の参加について、次のとおり申し込みます。

[参加者]

氏 名	役 職	連 絡 先 (電話・FAX ・メールアドレス)

※ 参加者は、1事業者につき2名までとします。