|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  ※記載不要 |  |

三菱総合研究所あて

ドローン物流サービスの社会実装促進に係る実証プロジェクト

希望票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出者 | 企業・団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 連絡担当窓口 | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 電話番号  （代表・直通） |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※応募事業者の必要事項を記載してください（連携事業者は不要です）。

※希望表を提出することにより応募への辞退が妨げられることはありません。