様式１

ものづくり企業ＧＸ推進コンソーシアム入会届

令和　　　年　　　月　　　日

ものづくり企業ＧＸ推進コンソーシアム事務局　御中

「ものづくり企業ＧＸ推進コンソーシアム」への入会を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・組織名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| E-mail |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |

※記入して頂いた情報は、ものづくり企業ＧＸ推進コンソーシアムの目的達成のために利用します。

※内容に変更があった場合、事務局までご一報ください。