

コネクティッドホーム アライアンス
アライアンス活動に伴う PoC 費用補助申請書【様式①】

申請日 年 月 日

1. 申請 PoC 概要

分科会名	
PoC テーマ名	

2. 申請者概要

法人名		
本社住所		
PoC 実施代表者 (責任者)	部署名	
	役職	
	氏名	
	住所	
	電話番号	
	e-mail	
PoC 実施 主要メンバー	部署名	
	役職	
	氏名	
	住所	
	電話番号	
	e-mail	

3. 実施体制（共同実施する会員等を記載してください）

法人名	担当者		
	部署名	氏名	e-mail

※ 本書とは別に「PoC 実施計画書（書式自由）」を作成し、本書と合わせて事務局へご提出ください。

以上