

パートナーネットワーク参加票

【ツール提供者用】

●参加法人・団体名: ○○株式会社

●パートナーネットワーク運営に必要な項目(非公表)

項目	記載事項	
連絡先(技術担当または営業担当クラスの方)	記入例	
(1)担当者のお名前		○○ ○○
(2)所属		○○○○○ ○○○○部○○○○課
(3)E-mail アドレス		xx@xxxx.xx.xx

●参加資格の確認(非公表)

項目	記載事項
参加資格(3)を満たしますか	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

●所在地地図掲載希望の確認(公表)

項目	記載事項
所在地地図への掲載を希望しますか	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
掲載を希望される場合は下記の掲載項目についてご記入ください	
掲載位置座標 (地理座標系による十進数表記、小数点6桁)	経度: xxx.xxxxxx 緯度: xx.xxxxxx
ツール提供者名	○○株式会社
ツール名	○○○○○
問い合わせ先 ※メール、電話番号、URLのいずれか一つ以上記載	メール: xx@xxxx.xx.xx 電話番号: xx-xxxx-xxxx URL: https://xxx.xx.jp
郵便番号、住所	〒xxx-xxxx 住所: ○○県○○市○○○○