

様式 11

「R P A 試行導入事業」

質 問 票

企業名等	
担当者 職・氏名	
連絡先電話番号	(質問内容の趣旨等の確認をさせていただく場合があります。)

質 問 (複数ある場合は○印等でわかるようにしてください。枠は適宜拡大してください。別紙にしてもかまいません。)

送付先 大阪府総務部 I T ・ 業務改革課業務改革グループ

E - mail : ITgyomukaikakuka@sbox.pref.osaka.lg.jp