あいち自動運転推進コンソーシアム入会申込書（学識経験者）

令和　　年　　月　　日

あいち自動運転推進コンソーシアム　会長　殿

機関名

氏　名

連絡先

（部署名）

（担当者職氏名）

（電話番号）

（ＦＡＸ番号）

（メールアドレス）

あいち自動運転推進コンソーシアムの趣旨に賛同し、入会を申し込みます。