　　　2025年　　月　　日

KOBEスマートシティ推進コンソーシアム

運営委員長　様

（法人名）

（法人の代表者名）

KOBEスマートシティ推進コンソーシアム参加表明書

　別紙申請内容のとおりKOBEスマートシティ推進コンソーシアムへの新規参加を表明します。KOBEスマートシティ推進コンソーシアムへの参加にあたっては、下記の誓約事項を遵守いたします。

記

・関連する法令やコンソーシアムに関する規約等を遵守します。

・コンソーシアムでの活動において、他の当事者より開示を受け、また知り得た当該当事者の一切の情報のうち、当該当事者より秘密である旨の明示があった情報（以下、秘密情報とする）について、あらかじめ当該当事者すべての書面による同意なくして、これを第三者に開示・漏洩しません。

・秘密情報に関する資料及び保存媒体等について適切に管理し、退会後もコンソーシアム終了後5年間は秘密情報を第三者に開示・漏洩しません。

・反社会的勢力との関わりは一切なく、該当した場合はコンソーシアムを退会します。

■申請内容【必須】

会社概要※

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 業種 |  |
| 事業内容 |  |
| 公式ホームページURL |  |
| コンソーシアムへの参画目的※  （もし、すでに具体的に取り組まれたい内容があれば、併せてご記載ください） | |
| 参画目的 |  |

※上記、会社概要およびコンソーシアムへの参画目的については、運営委員会において議事資料として利用します。

■コンソーシアム活動における貴団体の代表者※についてご記載ください。【必須】

※法人の代表者である必要はございません。

(コンソーシアム活動における貴団体の代表者)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 御名前 |  | 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |

■2025年度のコンソーシアム活動における貴団体の窓口担当者についてご記載ください。【必須：代表者と同一の場合は、記載不要です。】

(コンソーシアム活動における貴団体の窓口担当者)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 御名前 |  | 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |

■代表者・窓口担当者に加え、コンソーシアムからの各種案内のご連絡が必要な案内受領者がいらっしゃいましたら、以下にご記載ください。【任意】

メーリングリストへの登録人数を1企業・団体につき、最大4名（代表者・窓口担当者含む）までとさせていただきます。恐れ入りますが、その他の皆さまへのご案内につきましては、企業・団体内での展開のほど、よろしくお願いいたします。

(案内受領者①)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 御名前 |  | 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |

(案内受領者②)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 御名前 |  | 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |

■企業ロゴの提供

・コンソーシアムへの加入決定後、スマートこうべ等への掲載に活用するため、企業ロゴデータの提供を別途ご依頼させていただきます。

送付先：KOBEスマートシティ推進コンソーシアム事務局

kscc-info-ml@west.ntt.co.jp