

整理番号 (事務局記載)	
-----------------	--

年 月 日

\_\_\_\_\_ 行

提案元	
ご所属 (法人名)	
ご担当者	
電話番号	
eメールアドレス	

### ローカル5G (導入・相談) 提案書

<b>案件名</b>	
<b>1. 背景・課題</b>	
<b>2. システム/機器構成</b>	
<b>3. ローカル5G活用の理由・メリット・効果</b>	
<b>4. 導入時の留意点</b>	
<b>5. ご質問・相談事項等 (自由記述)</b>	

本提案書の扱いにつき下記チェックをお願いいたします。

- |                                  |                          |                          |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                  | 可                        | 不可                       |
| 1. ベンダー側へ情報提供しても良い。              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. その他、情報の取扱いについて注意点があればご連絡ください。 |                          |                          |
| (                                |                          | )                        |