（別紙②）　　　**「自治体様向けワクチンチャットボット　初期導入の無償提供」応募用紙**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 記入欄 |
| １ | 自治体名 |  |
| ２ | 主なワクチン接種場所と会場数 |  |
| 3 | 現在の問い合わせ応答状況  ※可能な範囲でお教えください |  |
| 4 | 利用希望時期 |  |
| 5 | 連絡先 | 部署名：  ご担当者名：  連絡先TEL:  メールアドレス： |

＜記載例＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 記入欄 |
| １ | 自治体名 | ●●県○○市  ●●県○○市■■町 |
| ２ | 主なワクチン接種場所と会場数 | ●●市民文化センター他4ヵ所 |
| 3 | 現在の問い合わせ応答状況 | 応対形式：コールセンター  体制：24時間365日受付  スタッフ：約10名  コール数：約●●コール／日 |
| 4 | 利用希望時期 | 9月第2週までには運用を始めたい。 |
| 5 | 連絡先 | 部署名：  ご担当者名：  連絡先TEL:  メールアドレス： |