

年 月 日

提 案 書

提案タイトル		
民間事業者等名		
代表者氏名		
民間事業者等所在地		
連絡担当者	氏名	
	所属部署名	
	Tel	
	E-mail	
	URL	
対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。(3か所記入してください。)		
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> どちらでもよい
参加予定者氏名	民間事業者等名・所属部署・役職	
提案の内容をできるだけ具体的に記載してください。		
提案の効果（市民・市に対しての効果）※提案の内容・効果は別紙で企画書を添付して頂いても結構です。		