

協働事業の応募に関する提案書

令和 年 月 日

提案者	団 体 名	
	代表者の職 氏 名	
	所 在 地	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
	連絡担当者が代表者と異なる場合は下にご記入ください	
	氏 名	
	住 所	
	TEL	
	E-mail	
応募事業名		
事業に対する 提案概要		
提案団体の 活動内容		

提出先: 市民活動交流センター