（様式第１号）

令和　7　年　　月　　日

「大東市空家相談窓口連携事業」

企画提案書等提出届

大東市長　宛

標題の事業に係る公募型プロポーザル方式に参加しますので、企画提案書等を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【提案者】 |  | |
| 所在地： | 〒 | |
|  |  | |
| 団体名： |  | |
| 代表者氏名： |  | 印 |
| 電話番号： |  | |
|  |  | |
| 【担当者】 |  | |
| 担当者所属： |  | |
| 担当者名： |  | |
| 電話番号： |  | |
| FAX番号： |  | |
| E-mail ： |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【確認事項】 | | 【事務局記入欄】 |
| 下記を確認したうえで、該当項目にチェックを入れてください。 | |  |
| □ | 実施要領3. 応募（参加）資格要件を満たしている。 |
| □ | 提出内容に、虚偽の記載等はない。 |
| □ | 必要書類が過不足なく揃っている。 |