（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。 |