米子市民間提案型公民連携事業　エントリーシート

令和　　年　　月　　日

１ 選定した項目等

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 |  |
| 課題・テーマ |  |

２ 貴社（貴団体）の情報等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社名・団体名 |  | |
| 所在地 |  | |
| ご担当者様 | 氏名 |  |
|  | 所属 |  |
|  | 電話 |  |
|  | E-mail |  |
| 事前相談の  希望日 | 第１希望：令和　　年　　月　　日（　）午前・午後・どちらでもよい  第２希望：令和　　年　　月　　日（　）午前・午後・どちらでもよい  第３希望：令和　　年　　月　　日（　）午前・午後・どちらでもよい | |
| 参加予定者  (所属・氏名) |  | |

３ 提案等の内容

※できる限り具体的にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| タイトル |  |
| （概要）  （事業効果）  （質問事項等） | |

提案内容は別紙とすることも可能です。また、資料がある場合は添付してください。