# **様式２**

再協議の申入書

私は、下記のとおり再協議を申入れます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※受付NO |  | ※受付年月日 | |  |
| 令和　年　　月　　日  　　「佐賀県」又は「〇〇市町」　御中  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体・企業名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 | | | | |
| １．提案する事業の名称    ※提案書から転記 |  | 事業担当部署 |  | |
|  | | | |
| ２．関係部署名 | ※再協議を求めたい部署が複数ある場合は、すべて記載してください。 | | | |
| ３．再協議の内容 | ※再協議を求めたい部署が複数ある場合は、再協議を求めたい部署名と、その部署にどのような  再協議を求めるのか、分かるように記載してください。 | | | |

（１）上記１の項目には、提案書の内容を転記してください。

（２）上記の１～３の欄は必須項目となります。ただし、「※印欄」には記入不要です。

（３）記入欄が不足する場合は、別紙を添付してください。

（４）申入書は、県への提案に対する再協議の場合には、佐賀県庁県民協働課に御提出ください。また、市町への提案に対する再協議の場合には、市町の協働担当部署又は佐賀県庁県民協働課に申入書をご提出ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※窓口となる中間支援組織名： | | | |
| ※担当者名 |  | ※ＴＥＬ |  |
| ※Ｅ-mail |  | ※ＦＡＸ |  |