# **様式１**協働創出事業提案書

私は、ＣＳＯ・企業提案型協働創出事業実施要領Ⅵ（２）のいずれにも該当しないことを宣誓し、下記のとおり提案をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※受付NO |  | ※受付年月日 |  |
| 令和　年　　月　　日　　「佐賀県」又は「〇〇市町」　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| １．事業名 |  | 事業担当部署 |  |
|  |
| ２．背景・課題・　　　　対策 |  |
| ３．事業概要 |  |
| ４．効果 |  |
| ５．役割分担 | （貴団体が担う役割） |
| （県・市町に望む役割） |
| 協働の形態 |  |
| ６．団体・企業名 |  |
| ７．代表者 | 役職名　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　 |
| ８．団体・企業の所在地・連絡先 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ９．団体・企業の設立年月日 |  |
| １０．会員・従業員数 |  |
| １１．主な事業　　・活動内容（特に、提案内容に関わる実績などをご記入ください。） |  |
| １２．担当者名・連絡先 | 氏　名 |  |
| 連絡先 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| １３．回答先　E-mail（団体ｱﾄﾞﾚｽ）（所管課の判断結果を通知する際の送付先を記入ください。個人ｱﾄﾞﾚｽ不可） |  |
| ※窓口となる中間組織名 |  | ※担当者 |  |
|  | ※ＴＥＬ |  |
| ※E-mail |  |

（１）提案が採択された場合、上記１から５の項目は全て公表します。

（２）上記の欄は全て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、別紙に添付してください。

（４）お預かりした個人情報は、提案内容への回答のためにのみ使用し、ご本人の承諾なしに第三者に提供する
ことはありません。