



様式 1

協働創出事業提案書

私は、佐賀県「CSO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	
「佐賀県」又は「〇〇市町」 御中		令和元年 月 日	
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	<input type="checkbox"/> 協働型委託 <input type="checkbox"/> 共催 <input type="checkbox"/> 補助 <input type="checkbox"/> 後援 <input type="checkbox"/> 事業協力	



6. 団体名			
7. 代表者	役職名 氏名		
8. 団体の所在地・ 連絡先	〒		
	TEL		FAX
9. 団体の設立年月日			
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		FAX
	E-mail		
13. 回答先 E-mail (団体アドレス) (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。個人アドレス不可)			
※窓口となる中間組織名		※担当者	
	※TEL	※FAX	
	※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、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。