様式第１号

　　　年　　月　　日

**町田市民間提案制度事前相談申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| テーマ名 |  |

※ フリー型民間提案制度に関する事前相談の場合は、入力不用です。

|  |  |
| --- | --- |
| 相談タイトル |  |
| 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| 連絡担当者 | 氏名 |  | 所属部署 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| URL | 法人のwebページがある場合、そのURLをご記入ください。 |
| 実施期間内で、対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（３か所記入してください。）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　月　　日（　） | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい　　□ リモート会議希望
 |
| 　　月　　日（　） | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい　　□ リモート会議希望
 |
| 　　月　　日（　） | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい　　□ リモート会議希望
 |
| * 町田市役所市庁舎窓口へ直接ご持参される場合は、入力不用です。
 |
| 対話参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 相談の内容をできるだけ具体的に記載してください。　※ 別紙で企画書等を添付して頂いても結構です。 |
|  |