新市誕生20周年記念市民共創チャレンジ事業 連携主体概要書

|  |  |
| --- | --- |
| **連携主体名** |  |
| 代表団体名 |  |
| 代表者 | 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |  |
| 電話番号 | FAX番号 | メールアドレス |
|  |  |  |
| 事務担当(代表者と同じ場合は記載不要) | 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |  |
| 電話番号 | FAX番号 | メールアドレス |
|  |  |  |
| 団体概要 | 構成員数 | 　　　　　　　　　　人 |
| 設立年月日（自治会は省略可） | 年　　月　　日 |
| 団体の活動目的及び内容 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連携団体名 |  |
| 代表者 | 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |  |
| 電話番号 | FAX番号 | メールアドレス |
|  |  |  |
| 事務担当(代表者と同じ場合は記載不要) | 氏名 |  |
| 住所 | 〒 |  |
| 電話番号 | FAX番号 | メールアドレス |
|  |  |  |
| 団体概要 | 構成員数 | 　　　　　　　　　　人 |
| 設立年月日（自治会は省略可） | 年　　月　　日 |
| 団体の活動目的及び内容 |
|  |

（連携団体欄は必要に応じて追加してください。）