（様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

**長崎市との連携に係る提案書**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名（又は団体名） |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 | （氏名） |
| （所属部署・役職） |
| 連絡先 | （TEL） |
| （MAIL） |
| 連携目的※市と連携して実現したいことを記載ください。 | ○○ |
| 連携事業案※内容をできる限り詳細に記載ください※行の追加可能 | （事業名）○○ |
|  | （内容）○○ |
|  | （市の役割） |
| （事業名）○○ |
|  | （内容）○○ |
|  | （市の役割）○○ |
| （事業名）○○ |
|  | （内容）○○ |
|  | （市の役割）○○ |
| 　下記2点を確認のうえ、右側の欄にチェック　☑　を入れてください。・「長崎市官民連携（連携協定及び包括連携協定）の手引き」の内容を承諾しました。・当社及び当社の事業内容並びに提案する連携事業は、「長崎市官民連携（連携協定及び包括連携協定）の手引き」の「４　実施にあたっての留意事項」の「(1)事業者等及び連携事業の基準」に適合しています。 | □ |