提　案　書

（提出先）

飯塚市　行政管理課　公民連携推進室

E-mail：g-kanri@city.iizuka.lg.jp

提案日：　　　年　　月　　日

※以下の欄に、必要事項を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提案タイトル |  |
| 法　人　名 |  |
| 代　表　者 |  |
| 法人所在地 |  |
| 連絡担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| 対話希望日※３日間記入してください。 | 　　月　　日（　） | □　午前　　□　午後　　□　どちらでも良い |
| 　　月　　日（　） | □　午前　　□　午後　　□　どちらでも良い |
| 　　月　　日（　） | □　午前　　□　午後　　□　どちらでも良い |
| 対話参加者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 提案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も可 |
|  |

【会社概要】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月日 |  | 資　本　金 |  |
| 業　　　　種 |  |
| 主要事業 |  |

【決算状況】※直近より過去3年間分を記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  年 月期 |  年 月期 |  年 月期 |
| 売上高（千円） |  |  |  |
| 当期利益（千円） |  |  |  |

　※赤字決算などの場合は、状況確認のため決算書等の提出を求める場合があります。

【他の自治体との連携状況】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治体名 |  協　定　名 |  協　定　内　容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |