**春日井市制80周年記念事業「企業コラボ事業」提案申込書**

様式１

令和　　年　　月　　日

（宛先）春日井市長　石　黒　直　樹

所在地

企業名

代表者氏名

電話番号（　　　　）　　　－

次のとおり、春日井市制80周年記念事業「企業コラボ事業」の提案申込みを行います。

なお、提案申込みにあたり、企業コラボ事業の提案募集要領に規定する各種要件を全て満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| ご担当者様ご連絡先 | お役職・お名前 |  |
| 部署名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　　　―　　　　　　　― |
| メールアドレス | 　　　　　　　　＠ |
| 意見交換の希望日時※１時間程度土日祝日を除く | 第１候補 | 令和４年　月　日（　）　　時　分　～　　時　分の間 |
| 第２候補 | 令和４年　月　日（　）　　時　分　～　　時　分の間 |
| 第3候補 | 令和４年　月　日（　）　　時　分　～　　時　分の間 |