**様式第１号**（第６条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

パートナーシップ事業申込書

年　　月　　日

伊豆の国市長　宛

申込者　所　在　地

団　体　名

代表者氏名

　伊豆の国市との協働により課題の解決を図るため、伊豆の国市市民提案型パートナーシップ事業に、次のとおり関係書類を添えて申し込みます。

　また、応募資格をすべて満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 提案事業名 |  |
| 事業費（うち市負担金） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円（うち市負担金額　　　　　　　　　円） |
| 提出書類 | ⑴パートナーシップ事業提案書（様式第２号）⑵パートナーシップ事業収支予算書（様式第３号）⑶団体概要書（様式第４号）⑷誓約書（様式第５号）⑸団体の定款、規約、会則等⑹役員及び会員名簿⑺その他市長が必要と認める書類 |
| 連絡責任者氏名（必ず連絡がとれる連絡先を記載してください。） | 氏　名 |  |
| 連絡先 |  |

　【提出書類】⑸及び⑹については、様式を問いません。

　＊提出された書類等については、原則として情報公開の対象となります。また、事業提案の「団体名」「事業名」「目的・概要」は、ホームページ等により公表します。