

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

印

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	(1)パートナーシップ事業提案書（様式第2号） (2)パートナーシップ事業収支予算書（様式第3号） (3)団体概要書（様式第4号） (4)誓約書（様式第5号） (5)団体の定款、規約、会則等 (6)役員及び会員名簿 (7)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】(5)及び(6)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。