

様式第 1 号（第 2 条関係）

協働の提案シート

年 月 日

奥州市長 宛

提案者 団体名
所在地
代表者名 ⑩
連絡先

奥州市協働の提案テーブル運営要綱第 2 条の規定により、関係書類を添えて次のとおり提案します。

提案の種類	奥州市市民提案型協働支援事業補助金事業認定に係る提案(コース)
提案事業の名称	
現状の課題	
提案事業の目的 及び効果	
提案事業の内容	実施期間 年 月 日から 年 月 日まで
提案事業の概算 事業費	
提案事業の 役割分担	提案者が担う役割
	市が担う役割
	その他の団体が担う役割
添付書類	(1) 団体概要調書 (2) その他市長が必要と認める書類