（様式4）

　　年　　月　　日

（宛先）各務原市長

所在地：

事業者等名称：

代表者氏名：

連携事業実施の可否（回答書）

包括連携協定に係る連携事業について、次のとおり回答します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 提案事業名 | 連携可否 | 理　由 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 連絡先 | 部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |