（様式１）

　　年　　月　　日

（宛先）各務原市長

所在地：

事業者等名称：

代表者氏名：

包括連携協定に関する提案書

包括連携協定に係る連携事項及び連携事業について、次のとおり提案します。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | (下記をご確認の上、右記に☑をお願いします。)・上記に記載する事業者等は、各務原市包括連携協定ガイドライン２（２）①の事業者等の要件のいずれにも該当している。・提案する連携事業は、同ガイドライン２（２）①連携事業の要件のいずれにも該当している。 |[ ]
| 連携事項 | 1.　　　　　　　　　　に関すること２.　　　　　　　　　　に関すること３.　　　　　　　　　　に関すること４.　　　　　　　　　　に関すること※下記「連携事項」に転記し、それぞれの事業の詳細を記載すること。※連携事項は4つに限らない。 |
| 提案事業※連携事項の数により欄が不足する場合は適宜追加すること。 | 1 | 連携事項 | に関すること |
|  |  | 事 業 名 |  |
|  |  | 取組概要 |  |
|  |  | 具体的内容・効果 |  |
|  | 2 | 連携事項 | に関すること |
|  |  | 事 業 名 |  |
|  |  | 取組概要 |  |
|  |  | 具体的内容・効果 |  |
|  | 3 | 連携事項 | に関すること |
|  |  | 事 業 名 |  |
|  |  | 取組概要 |  |
|  |  | 具体的内容・効果 |  |
|  | 4 | 連携事項 | に関すること |
|  |  | 事 業 名 |  |
|  |  | 取組概要 |  |
|  |  | 具体的内容・効果 |  |
| 他自治体との包括連携協定の締結状況 | 自治体名 | 取組実績 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 連 絡 先 | 部署名 |  |
|  | 担当者氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | メールアドレス |  |

※別紙企画書等を添付してください。