戸田市公民連携提案シート（テーマ型提案）

年　　月　　日

1．募集リスト№及び名称等

|  |  |
| --- | --- |
| リスト№ |  |
| 募集テーマ名 |  |

2．提案者情報及び提案内容

|  |  |
| --- | --- |
| 法人（団体）名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

3．提案内容

|  |  |
| --- | --- |
| タイトル |  |
| 内　　容 | |
|  | |

※提案の内容をできるだけ具体的に記載してください。

※別紙で企画書等を添付して頂いても結構です。

送付先：戸田市企画財政部共創企画課　kikaku@city.toda.saitama.jp