

## 徳島市と民間企業等との連携事業に関する提案・相談シート

作成日	令和 年 月 日	
法人名		
所在地		
担当者	役職・氏名	
	所属部署	
	電話番号	
	メールアドレス	
提案・相談 タイトル		
事業区分 ※該当するものに○	リクエスト型事業 ・ オファー型事業	
提案・相談内容	(具体的に記載してください。)	
期待される効果	(実現した場合、貴社及び徳島市にどのような効果が期待されるか具体的に記載してください。)	