**甲斐市公民連携提案・相談書（事業者用）**

**申込日　令和　　年　　月　　日**

**事業者等の名称**

**代表者名　　　　　　　　　 担当者名**

**郵便番号 住　　所**

**連絡先（電　話）　　　　　　　　　　（メール）**

|  |
| --- |
| **提案タイトル** |
| **事業概要・目的等** |
| **事業の効果・メリット** |
| **市に求める役割** |

**※提出の際は、「甲斐市公民連携推進に対する基本指針」及び「甲斐市公民連携推進デスク『ＯＰＥＮ ＣＩＴＹ ＫＡＩ』概要イメージ」を必ず確認してください。**

**送付先　甲斐市 市長公室 政策戦略課 政策戦略係**

**seisakusenryaku@city.kai.yamanashi.jp**