

太子町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・団体名			
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		
概要	<p style="text-align: center;">[提案 ・ 相談] (いずれかに○)</p> <p>※ 原則として、町の費用負担が生じないものに限りませう。</p>		
期待される効果			