**地域共創センター　地域連携依頼書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な連携者(団体)名 |  |
| 団体の場合 | 代表者名 |  |
| 担当部局名 |  |
| 担当者ご氏名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  | ウェブサイトURL |  |
| 依頼内容 |  |
| 依頼内容の詳細※日時・期間がある場合ご記入ください。 |  |
| 備考欄 |  |
| 依頼日 |  | 受託日 |  |

**※太枠内をご記入ください。**