**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。**