**事前相談受付シート**

 　　　提出日 ： 令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名等 |  |
| 所 在 地 |  |
| 担当者名 | 氏　名 |  | 部　署 |  |
| 連 絡 先 | ＴＥＬ |  |
| E-mail |  |
| ＵＲＬ |  |
| 対象施設等 |  |
| 提案のタイトル |  |
| 【提案内容の概要】※箇条書きでかまいません。 |