

(様式1)

平成 年 月 日

浜松市発案・提案型官民連携制度 《説明会参加申込書》

1 日程

| 日 時 | 場 所 |
|-------------|-----|
| 月 日 () 時から | |

※ 申込締切日は開催日前々日の午後5時とします。

2 参加団体名

| | |
|---------------|----------------------|
| (ふりがな) 団体名 | |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 | 役職名 氏名 (ふりがな) |
| 参加者 | 所属部署 氏名 (ふりがな) |
| 連絡先 | TEL FAX E-mail |

※ 説明会に参加の際は、「浜松市発案・提案型官民連携制度実施要領」を御用意ください。

【連絡先】 浜松市総務部政策法務課 経営推進担当
(TEL) 053-457-2244
(FAX) 050-3737-5694
(E-mail) gyokei@city.hamamatsu.shizuoka.jp

浜松市発案・提案型官民連携制度 《提案書》

(あて先) 浜松市長

<発案・提案者>

所在地

団体名

代表者氏名

印

「浜松市発案・提案型官民連携制度実施要領」に基づき、次のとおり提案します。

1 市の政策・事業シートの事業シート名 (管理番号: 19桁)

| |
|--|
| |
|--|

2 担当者連絡先

| | |
|----------|--|
| 氏名(ふりがな) | |
| 所属部署 | |
| TEL | |
| FAX | |
| E-mail | |

3 発案・提案書における団体名等の固有名詞の設定

| |
|--|
| |
|--|

※このページ以外には、団体名などの固有名詞を記載しないでください。

(様式4)

① 発案・提案名（発案・提案者で名付ける事業名）

※ 公表を前提に、「1 市の事業名」と別の名称を記載してください。

| |
|--|
| |
|--|

② 発案・提案者区分

※ 該当する箇所を「□」で囲んでください。

| | | | | |
|-----|------|--------|----------|-------------|
| ・企業 | ・ 社団 | ・ 財団法人 | ・ NPO 法人 | ・ その他団体 () |
|-----|------|--------|----------|-------------|

③ 発案・提案理由及び事業概要（詳細は添付）

| |
|--|
| |
|--|

④ 発案・提案事業の推進体制、リスク等の対応策

| |
|--|
| |
|--|

(様式4)

⑤ 発案・提案事業の効果（市民・市に対しての効果）

| |
|--|
| |
|--|

⑥ 発案・提案事業の年間経費

- ※ (1)経費の概算、(2)収入が見込まれる場合はその概算 について記載してください。
- ※ 金額を記載する場合、税別・税込のそれぞれの金額がわかるよう、記載してください。

| |
|--|
| |
|--|

⑦ まとめ・アイデアのポイント

- ※ 発案・提案の採否は、記載いただいたアイデアポイントごとに審査いたします。
- ※ 採用されたアイデアが事業選定時に含まれる場合、事業決定時の選考において、加点对応を行う場合があります。

| 項番 | アイデアポイント名 | 概要 |
|----|-----------|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(様式4)

⑧ その他特記事項

| |
|--|
| |
|--|

⑨ 結果公表用提案概要

- ※ 公表を前提とした発案・提案概要を記載してください。(400字程度まで)
- ※ 公表を希望しないアイデア・ノウハウ等は記載しないでください。

| |
|--|
| |
|--|

⑩ 発案・提案者名公表希望

- ※ 「採用」となった場合に、発案・提案者名の公表を希望するか否かについて、選択してください。(不採用の場合、発案・提案者名は公表いたしません。)

| | |
|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ・希望する | <input type="checkbox"/> ・希望しない |
|--------------------------------|---------------------------------|

⑪ 知的財産保護に関する情報について

- ※ 知的財産保護の観点により、公表を希望しない情報について記載してください。

| |
|--|
| |
|--|

(様式5)

平成 年 月 日

浜松市発案・提案型官民連携制度 《団体調書》

| | | |
|-----------------|--|---------------|
| (ふりがな) 団 体 名 | | |
| 代 表 者 | 役職名 | (ふりがな) 氏 名 |
| 団体の種類 | 1 企業 2 社団・財団法人 3 NPO法人 4 その他 () | |
| 所在地 | 〒 | |
| 連絡先 | TEL | |
| | FAX | |
| | E-mail | |
| 団体設立年月日 | | |
| 資本金等 | | |
| 社員・会員数 | | |
| 主な事業・活動 内容 | | |
| 担当者連絡先 | (ふりがな) 氏 名 | |
| | 所属部署 | |
| | TEL | |
| | FAX | |
| | E-mail | |

(様式6)

浜松市発案・提案型官民連携制度 《誓約書》

(あて先) 浜松市長

当団体は、参加資格を有することを確認しましたので、浜松市発案・提案型官民連携制度実施要領を遵守し、提案をすることを、ここに誓います。

平成 年 月 日

<発案・提案者>

所在地

団体名

代表者氏名

印

(様式7)

平成 年 月 日

浜松市発案・提案型官民連携制度 《発案・提案辞退届》

(あて先) 浜松市長

所在地

団体名

代表者氏名

印

浜松市発案・提案型官民連携制度に関する発案・提案を辞退します。

<発案・提案名>

※ 様式4の「①発案・提案者で名付ける事業名」及び「提出日」を記載

| | |
|-------|----------|
| <事業名> | |
| <提出日> | 平成 年 月 日 |

| | | |
|--------|---------------|--|
| 担当者連絡先 | (ふりがな) 氏 名 | |
| | 所属部署 | |
| | TEL | |
| | FAX | |
| | E-mail | |