年　 月　 日

西公園　トライアル・サウンディング

事業提案書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の名称 |  |
| 団体名  連絡先 | 団体名：  担当者：  電話番号：  E-mail： |
| 提案概要 | ※提案の詳細については、２ページ目以降に記載してください。（任意様式） |
| 事業実施体制 |  |