【団体ＰＲシート】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **○○** |  | 支援  希望額 | 円 |
| 事業名称 |  | 連絡先 | 代表：  電話： |
| **【事業の必要性】** | | | |

※和泉市公民協働推進室（**Mail：koukyou@city.osaka-izumi.lg.jp**）まで、

　Word文書のデータで提出をお願いいたします。

　他の提出方法を希望される場合は、公民協働推進室までご相談ください。