

## 愛媛県 企業等連携事業提案シート

愛媛県知事 様

平成 年 月 日

企業名	
業種・業務内容	

提案内容	どちらかに○をしてください。 (1) NPOとの新たな連携・協働に関する提案 (2) 県との新たな連携・協働に関する提案		
NPOまたは県 に期待すること			
企業が提供できること			

### <提案者の連絡先>

所在地	〒		
担当部署名			
担当者(職・氏名)			
電 話		F A X	
Eメール			
H P			