様式第２号（第２条関係）

年　　月　　日

協働事業提案者概要書

（宛先）池田市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 協働事業提案者名 | | （ふりがな） | | |
| 代表者の役職  及び氏名 | | 役職 | （ふりがな） | |
| 主たる事務所の  所在地 | | 〒 | | 事務所  なし |
| 担当者連絡先 | 氏名 | （ふりがな） | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | | |
| ファックス番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 活動目的 | |  | | |
| 市内での主な  活動内容 | |  | | |
| 会員数 | |  | | 会員なし |

* 次の項目を確認し、各項目の□にチェックをしてください。
  + 破産法（平成１６年法律第７５号）第２条第４項に規定する破産者に該当しません。
  + 役員又はこれに準ずる者は、次のいずれにも該当しません。

ア　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者

イ　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくな

った日から起算して３年を経過しない者

* + 池田市から、審査に必要な書類の提出を求められたときは、速やかに提出します。