（様式２）

**鳥取市女性応援つながりサポート事業に係る事業提案　応募申込書**

　　年　　　月　　　日

鳥取市長　深澤　義彦　様

住所：

法人・団体名：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号：

鳥取市女性応援つながりサポート事業に係る事業提案募集要項に基づき、当該事業を実施したいので、下記のとおり申し込みます。

記

１　提出書類　　　別添のとおり