（様式２）

**令和７年度　鳥取市女性応援つながりサポート事業**

**事業提案　応募申込書**

令和　　　年　　　月　　　日

鳥取市長　様

住所：

法人・団体名：

代表者名：

電話番号：

令和７年度鳥取市女性応援つながりサポート事業公募型プロポーザル募集要領に基づき、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