第15号様式

事業実施合意書

年　　月　　日

　京都府知事　　　様

地域課題解決コミュニティ活性化事業＜連携型＞の実施について、合意しましたので報告します。

【補助事業者】

所 在 地：

名　　称：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【連携先】

所 在 地：

名　　称：

代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

事業実施予定期間　　　　年　　月　　日　～　年　　月　　日