（様式１）

●●年●●月●●日

大垣市長　　様

　　所 在 地：

企業等名称：

代表者氏名：

連携協定に関する提案書

連携協定に係る連携事項及び連携事業について、次のとおり提案します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 連携協定の種別該当に☑ | □ | 包括連携協定 | □ | 個別連携協定 |
| 連携事項 | 1 | ××に関すること | 2 | ××に関すること |
| 3 | ××に関すること | 4 | ××に関すること |
| 分 野該当に☑※　包括連携協定の　場合、必ず2つ以上　選択すること | 未来のピース１　みんなが住みやすいまち（都市基盤） |
| □ | 土地利用・都市空間 | □ | 住 生 活 | □ | 景観・公園・緑化 |
| □ | 水道・下水道 | □ | 総合交通・道路 | □ | 移住・定住 |
| □ | スマートシティ |  |
| 未来のピース２　みんなが元気なまち（産業振興） |
| □ | 産　　業 | □ | 商　　業 | □ | 農　　業 |
| □ | 森林・林業 | □ | 観　　光 | □ | 労　　働 |
| 未来のピース３　みんなが安心するまち（生活環境） |
| □ | 治　　水 | □ | 防　　災 | □ | 消防・救急 |
| □ | 生活安全 | □ | 生活環境 | □ | 脱 炭 素 |
| 未来のピース４　みんながあったかいまち（健康・福祉・人権） |
| □ | 健　　康 | □ | 医　　療 | □ | 地域福祉 |
| □ | 障がい者（児）福祉 | □ | 高齢者福祉 | □ | 社会保障 |
| □ | 人　　権 | □ | 男女共同参画・多文化共生 |
| 未来のピース５　みんなが成長するまち（人づくり） |
| □ | 子育て支援 | □ | 青少年健全育成 | □ | 学校教育 |
| □ | 生涯学習 | □ | 生涯スポーツ | □ | 文化振興 |
| 未来のピース６　みんなが主役のまち（市民協働） |
| □ | 市民協働 | □ | 行政経営 |
| 連携事業※　「市費用負担」は該当に☑※　原則「市費用　負担」はないものと考えておりますが、発生の可能性がある場合「あり」に☑願います。 | 連携事項 | ××に関すること |
| 事 業 名 |  |
| 取組概要 |  |
| 市費用負担 | □ | なし | □ | あり |
| 連携事項 | ××に関すること |
| 事 業 名 |  |
| 取組概要 |  |
| 市費用負担 | □ | なし | □ | あり |
| 連携事項 | ××に関すること |
| 事 業 名 |  |
| 取組概要 |  |
| 市費用負担 | □ | なし | □ | あり |
| 連携により　　　　期待される効果 |  |
| 他自治体との協定の締結状況※　主要3つまで | 自治体名 | 取組実績 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 企業等の要件該当に☑※　国・地方公共　団体除く | □　事業活動又は公共的活動を行う企業、法人その他の団体です□　市との連絡調整を密にしながら、連携事業を推進します□　連携協定の必要性を理解し、賛同しています□　地域課題等の解決に向けて、市と共創しながら取り組む意欲があります□　市税等を完納しています□　法令等に違反する行為（これに類する行為含む）は行っていません□　風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する営業（これに類する営業含む）は行っていません□　暴力団や暴力団員と関係を有していません |
| 連 絡 先 | 部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※　別紙企画書等の添付も可。