

関係課相談記録表

事業名：

団体名：

No.

No.	日付	相談した関係課の名前	相談した担当者の氏名	相談の概要（複数選択可）	相談内容（トピックを箇条書きで）	関係課 確認印
1				☐提案事業内容の共有・すり合わせ ☐参考情報・データの提供、アドバイス ☐役割分担・協力事項の協議 ☐その他		
2				☐提案事業内容の共有・すり合わせ ☐参考情報・データの提供、アドバイス ☐役割分担・協力事項の協議 ☐その他		
3				☐提案事業内容の共有・すり合わせ ☐参考情報・データの提供、アドバイス ☐役割分担・協力事項の協議 ☐その他		
4				☐提案事業内容の共有・すり合わせ ☐参考情報・データの提供、アドバイス ☐役割分担・協力事項の協議 ☐その他		
5				☐提案事業内容の共有・すり合わせ ☐参考情報・データの提供、アドバイス ☐役割分担・協力事項の協議 ☐その他		
6				☐提案事業内容の共有・すり合わせ ☐参考情報・データの提供、アドバイス ☐役割分担・協力事項の協議 ☐その他		
7				☐提案事業内容の共有・すり合わせ ☐参考情報・データの提供、アドバイス ☐役割分担・協力事項の協議 ☐その他		
8				☐提案事業内容の共有・すり合わせ ☐参考情報・データの提供、アドバイス ☐役割分担・協力事項の協議 ☐その他		
9				☐提案事業内容の共有・すり合わせ ☐参考情報・データの提供、アドバイス ☐役割分担・協力事項の協議 ☐その他		
10				☐提案事業内容の共有・すり合わせ ☐参考情報・データの提供、アドバイス ☐役割分担・協力事項の協議 ☐その他		

※行が足りなくなった場合は2枚目のシートを作成してください。