

様式第5号(第6条の2関係)

枚方市立地域活性化支援センター(インキュベートルーム等)事前協議書

年 月 日

(宛先)

枚方市長

協議者	住所	電話
	氏名	
	連絡先	電話

次のとおりインキュベートルーム等の使用について協議します。

使用目的	
備考	