様式　5

|  |  |
| --- | --- |
| **関係施設管理者等との協議経過書**  令和　　年　　月　　日  （あて先）　札　幌　市　長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　提案者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞    　　関係施設管理者等との協議の経過は次のとおりです。 | |
| 協 議 年 月 日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 協　　議　　先 |  |
| 協 議 の 概 要 | **※この様式によらない場合は別途提出すること。** |