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。** |