（様式第４号）

連携体制及び同意書

連携体代表者（要望者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※該当するものにチェックしてください。**[ ]  農[ ]  工[ ]  商 | 所　　　　属 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住　　　 所 | 〒 |
| 連絡担当者 |  | 役　職 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 活用する資源・ノウハウ |  |
| 事業内での役割 |  |

本事業を代表し実施・運営することについて、同意します。

**---------------------------------------------------------------------------------------------------**

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

発行担当者 △△ △△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

連携体制及び同意書

事業実施者　※補助金を活用しビジネスモデルを構築する者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※該当するものにチェックしてください。**[ ]  農[ ]  工[ ]  商 | 所　　　　属 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住　　　 所 | 〒 |
| 連絡担当者 |  | 役　職 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 活用する資源・ノウハウ |  |
| 事業内での役割 |  |

本計画に参画し　代表者と連携して事業を実施することについて、同意します。

**---------------------------------------------------------------------------------------------------**

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

発行担当者 △△ △△（連絡先○○○－○○○－○○○○）

連携体制及び同意書

協力支援者　※事業費は活用しないものの本連携体と協力してビジネスモデルを構築する者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **※該当するものにチェックしてください。**[ ]  農[ ]  工[ ]  商 | 所　　　　属 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住　　　 所 | 〒 |
| 連絡担当者 |  | 役　職 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 活用する資源・ノウハウ |  |
| 事業内での役割 |  |

本計画に参画し　代表者と連携して事業を実施することについて、同意します。

発行責任者及び担当者

発行責任者 ○○ ○○（連絡先○○○－○○○－○○○○）

発行担当者 △△ △△（連絡先○○○－○○○－○○○○）