（参考様式）

**県内企業間での連携について**

 （申請者）企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名

（１）連携事業者及び事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 連　携　事　業　者※企業ｸﾞﾙｰﾌﾟ又は任意団体の場合、代表者を記入 | 名　称代表者住　所電　話資本金額　　　　　　　　　　　円　　従業員数　　　　　　　　　　人 |
| 連 携 事 業 者 の地域経済牽引事業計画の承認状況※連携事業者の計画承認は、必須要件ではありません。 | 　□　承認済（ 申請者との共同事業　・　単独事業として承認　）※いずれかに○　□　承認申請書提出済（　　年　　月　　日提出）　□　申請していない |
| 連携事業者の業種 |  |
| 補助事業における具体的な役割 |  |
| 連携を行うことにより見込める効果 |  |