

## 構成事業者名簿

(代表事業者を除くすべての構成事業者を記載してください。)

No.	
名称及び 代表者名	印
本店所在地	〒 電話 ( ) FAX ( )
市内事業所 所在地	〒 電話 ( ) FAX ( )
資本金又は 出資金の額	
従業員数	常用雇用者 人 / パート・アルバイト 人 / その他構内請負等 人
主たる業種	
担当者 職氏名	職名 氏名 連絡先電話番号： E メールアドレス：

No.	
名称及び 代表者名	印
本店所在地	〒 電話 ( ) FAX ( )
市内事業所 所在地	〒 電話 ( ) FAX ( )
資本金又は 出資金の額	
従業員数	常用雇用者 人 / パート・アルバイト 人 / その他構内請負等 人
主たる業種	
担当者 職氏名	職名 氏名 連絡先電話番号： E メールアドレス：

事業連携申立書

年 月 日

あわら市長 殿

住 所  
申請者名称及び  
代表者名 印

住 所  
連携者名称及び  
代表者名 印

あわら市食品加工施設等整備支援事業において、下記のとおり事業連携することを申し立てます。

記

1 連携する内容

(1) 商品づくりでの関わり

(2) 製造での関わり

(3) 販売での関わり

2 連携する期間

3 費用負担（確約書等の写しを添付すること。）

【市税等の納税状況の確認に関する同意書（連携者）】

私は、あわら市食品加工施設等整備支援事業補助金の交付申請を行うに当たり、市の収納担当課等が市の商工担当課に対し、私の市税等の納税状況に関する情報を提供することに同意します。

年 月 日

氏名

印