（様式５）

協 力 事 業 者 調 書

　　協力事業者は次のとおりです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者 |  | | | |
| 協力事業者の役割 |  | | | |
| 担当者 |  | | | |
| 連絡先 | Tel: |  | Mail: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者 |  | | | |
| 協力事業者の役割 |  | | | |
| 担当者 |  | | | |
| 連絡先 | Tel: |  | Mail: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| 代表者 |  | | | |
| 協力事業者の役割 |  | | | |
| 担当者 |  | | | |
| 連絡先 | Tel: |  | Mail: |  |

* 協力事業者の役割は具体的に記載すること。