令和　　年　　月　　日

倉　敷　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（高梁川流域圏内の連携事業者）

住所又は所在地：

事業者名：

代表者職・氏名：

（申請者）

所在地：

法人名：

代表者職・氏名：

補助対象事業の実施に係る連携確認書

倉敷市高梁川流域圏企業間連携ビジネス実証実験事業費補助金の交付申請に係る次の事業については、申請者と連携して実施します。

記

１　申請者

　　事業者名：

２　実施する事業

　　補助対象事業名：