【第１－２号様式】

令和　　年　　月　　日

連携事業者内訳書

　令和　　年度柏市商店街活性化事業補助金　商店街連携事業　を以下の者で行います。

　連携事業者は，当該補助金の申請及び実績報告に係る事務を代表申請者に委任します。

　代表申請者　　住　　所

　　　　　　　　商店会名

　　　　　　　　役　　職

　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　連携事業者　　住　　所

　　　　　　　　商店会名

　　　　　　　　役　　職

　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　商店会名

　　　　　　　　役　　職

　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　商店会名

　　　　　　　　役　　職

　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　商店会名

　　　　　　　　役　　職

　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞