

柏市チャレンジ支援補助金（ゼロカーボン事業）に係る同意書

令和 年 月 日

柏市長 宛

私は、私の所有する事業所に、補助金申請者が柏市チャレンジ支援補助金（ゼロカーボン事業）の対象事業を行うことに、同意します。

記

事業所の住所	
申請者の名称	

共有者又は第三者	事業者名・代表者職・氏名 又は 個人氏名	住 所	担当者所属・氏名・電話番号

※法人の場合は事業者名及び代表者職・氏名を記載してください。個人の場合は、氏名を記載してください。

※押印や署名は不要ですが、「担当者所属・氏名・電話番号」を必ず記載してください（代表者と担当者が同一の場合も記載が必要です）。