

(第 I - 2 号様式)

連 携 事 業 者 の 承 認 書 (食と農林漁業の新たな事業創出・育成事業)

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

連携事業者 住所または所在地  
団体名  
代表者

(代表者が自署しない場合は、押印すること)

浜松市未来を拓く農林漁業育成事業費補助金交付要綱第 9 条の規定に基づき、下記の事業の  
連携事業者の承認書を提出します。

記

|     |  |
|-----|--|
| 申請者 |  |
| 事業名 |  |

【連携事業者の概要】

|                       |                          |       |                      |                      |      |
|-----------------------|--------------------------|-------|----------------------|----------------------|------|
| 連<br>携<br>事<br>業<br>者 | 住所又は所在地<br>(※)           | 〒     |                      |                      |      |
|                       | (フリガナ)<br>氏名又は名称(※)      |       |                      |                      |      |
|                       | 代表者役職<br>及び氏名(※)         |       |                      |                      |      |
|                       | 事業の概要(※)                 |       |                      |                      |      |
|                       | 設立年月日                    | 年 月 日 | 年 商                  | 百万円                  |      |
|                       | 資 本 金                    | 千円    | 従業員数                 | 人                    |      |
|                       | 主な株主又は<br>出資者            |       | 主な株主名又は出資者名          | 法人等の形態               | 出資比率 |
|                       |                          | ①     |                      |                      |      |
|                       |                          | ②     |                      |                      |      |
|                       |                          | ③     |                      |                      |      |
|                       |                          | ④     |                      |                      |      |
|                       |                          | ⑤     |                      |                      |      |
|                       | 事業実績<br>(直近 2 期分)<br>(※) | 決算期   | 第 期<br>( . . ~ . . ) | 第 期<br>( . . ~ . . ) |      |
| ①売上高                  |                          | 千円    | 千円                   |                      |      |
| ②経常利益                 |                          | 千円    | 千円                   |                      |      |
| 担当者役職<br>及び氏名(※)      |                          |       |                      |                      |      |
| 担当者連絡先<br>(※)         | TEL                      |       | FAX                  |                      |      |
|                       | メールアドレス                  |       |                      |                      |      |

※連携事業者 1 者につき、1 枚作成をお願いします。  
※主な株主又は出資者欄は、上位からご記入ください。