

別紙

共同事業グループの構成表

番号	住所又は所在地 法人（商号）名 名称及び代表者氏名	電話番号	主たる業種	共同事業における 役割・取組
1				
2				
3				
4				
5				

別紙

年 月 日

大洲市長

様

(共同事業グループの代表者)

住所又は所在地

法人(商号)名

名称及び代表者氏名

印

共同申請同意書

下記の者は、大洲市中小企業者・小規模事業者応援事業補助金(事業継続・拡充支援事業)を申請するにあたり、大洲市中小企業者・小規模事業者応援事業補助金交付要綱を確認の上、上記の者を共同事業グループの代表者として共同申請することに同意し、補助金の受領に関する一切の権限を上記の共同事業グループの代表者に委任します。

記

番号	住所又は所在地 法人(商号)名 名称及び代表者氏名
1	印
2	印
3	印
4	印
5	印