様式第４号（第４関係）

連携体構成員確認書

**連携体構成員１（代表者）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名（業種） |  | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡担当者 |  | 役職 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| Email |  | | |
| 事業での役割 |  | | |

**連携体構成員２**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名（業種） |  | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡担当者 |  | 役職 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| Email |  | | |
| 事業での役割 |  | | |

　（備考）構成員が３者以上の場合は枠を追加してください。

※代表者は以下にチェックを入れてください。

□　連携体の全構成員は事業の目的と成果及び各自の役割を理解し、目的達成に向けて

構成員で連携、協力して事業を推進します。