要領様式第４号　海外展開支援事業費補助金（はじめの一歩応援枠）

連携体の構成等について

|  |  |
| --- | --- |
| 連携体の代表者 | （所 　在 　地）  （商号又は屋号）  （代表者職氏名） |
| 連携体を構成した目的・理由 |  |

　上記の者に、海外展開支援事業費補助金（はじめの一歩応援枠）の申請、請求等の手続きに係る一切の権限を委任します。

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 連携体の代表者以外の会社又は個人 | |
| 項　　目 | 概　　要 |
| 商号又は屋号 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 主たる事務所の所在地 | 〒 |
| 設立年 | (和暦)　　　　　　　　(西暦) |
| 業種・事業内容 | (業種)  (事業内容) |
| 従業員数 | ※申請年度４月１日現在の常時使用する従業員の数 |
| 主要な取引先 |  |
| 自社の特徴・強み |  |
| 連絡先 | 所属（部署）：  職・氏名：  所在地：  TEL:  E-mail: |

　※構成員の数に応じて作成すること