令和　　　年　　月　　日

**Ｃ事業連携部門のみ**

**事業の協力・連携実施に係る合意書**

令和　年度（　　　年度）八王子市市民企画事業補助金補助対象事業の「Ｃ事業連携部門」の申請について合意します。

**事業名：**

**(１) 連携・協力先団体**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名  所在地  活動分野  電話・ＦＡＸ  代表者役職  氏名（自署） | 団体名  所在地  活動分野  電話・ＦＡＸ  代表者役職  氏名（自署） |
| 団体名  所在地  活動分野  電話・ＦＡＸ  代表者役職  氏名（自署） | 団体名  所在地  活動分野  電話・ＦＡＸ  代表者役職  氏名（自署） |

**(2) 役割分担**　※申請団体及び連携して実施する各団体の役割分担を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

**(3) 連携・協力による効果**

※連携・協力による効果を各団体の基盤となる活動への効果も含めて記入してください。

|  |
| --- |
|  |

**団体名**

**役職及び**

**代表者名**