柏市チャレンジ支援補助金（ゼロカーボン事業）に係る同意書

令和　　年　　月　　日

柏市長　　宛

　私は，私の所有する事業所に，補助金申請者が柏市チャレンジ支援補助金（ゼロカーボン事業）の対象事業を行うことに，同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の住所 |  |
| 申請者の名称 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 共有者又は第三者 | 事業者名・代表者職・氏名  又は  個人氏名 | 住　　所 | 担当者所属・氏名・電話番号 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※法人の場合は事業者名及び代表者職・氏名を記載してください。個人の場合は，氏名を記載してください。

※押印や署名は不要ですが，「担当者所属・氏名・電話番号」を必ず記載してください（代表者と担当者が同一の場合も記載が必要です）。