（様式５）

**業　務　協　力　予　定　書**

「松本市スタートアップ推進事業起業家育成業務」を受注した場合には、当社は次の者を協力事業者とする予定です。

協力事業者

|  |
| --- |
| 所　在　地事業者名代　表　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ※協力事業者の役割分担（できるだけ具体的に記載してください） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）松本市商工課長

（提出者）　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名