【申請様式第４号】

○○○○第○○号

令和６年　月　日

茨城県○○市（町村）

○○市（町村）長　○○　○○

令和６年度地域支援事業の実施主体との連携について（同意書）

下記事業につきまして、○○市（町村）として連携することについて同意します。

記

１　事　業　名：

○○

２　実施主体名：

○○

＜担当者＞

所属部署：

　　　　担当者名：

電話番号：

※同意する市町村の担当者情報をご記入ください。

以上

【注意】実施主体において、連携する市町村に対して、事業内容の説明を十分に

行ったうえで、本同意書の作成を依頼してください。