## 様式第5号(第6条関係)

小田原市市民活動·協働応援制度補助金 協働調書

協働相手の団体等	団体等の名称 住所 代表者職・氏名 担当者及び連絡先 本補助金の交付実績
応募事業における 役割分担	協働相手
協働により見込ま れる相乗効果	
市施策と整合していると考える部分 ※「④市民×行政コラボアップコース」のみ	

## 役 員 等 氏 名 一 覧 表 (協働相手の団体等)

年 月 日現在の役員

W 0	ζΠ. ΨΦΙ . Æ7	п. Б	прод	生年月日	性別	A II
番号	役職名	氏 名	氏名のカナ	(大正T,昭和S,平成H)	(男・女)	住所
1				т. S. Н		
1				年 月 日		
2				T . S . H		
				年 月 日		
3				T . S . H		
				年 月 日		
4				т. ѕ. н		
4				年 月 日		
5				T . S . H		
J				年 月 日		
6				T . S . H		
				年 月 日		
7				т. ѕ. н		
				年 月 日		
8				т. ѕ. н		
0				年 月 日		
9				T . S . H		
9				年 月 日		
10				T . S . H		
				年 月 日		

記載された全ての者は、役員に暴力団員がいないことを確認するため、本様式に記載された情報を神奈川県警察本部に照会することについて、同意しております。

団体名

代表者氏名