（様式３）

**協力会社に関する調書**

**（該当する場合のみ記入）**

事業者名

「ケアプランデータ連携システム活用促進モデル地域づくり事業」に関し、次の者を

協力会社として業務を受託することについて合意しております。

再委託先又は協力を受ける相手先及びその理由（企業の技術的特徴等）について

|  |  |
| --- | --- |
| 担当業務分野 |  |
| 住　　所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |
| 協力を受ける  内容及び理由 |  |
| 主な業務実績 | 【連携業務】  【その他】 |

※記載欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。

※業務を再委託する場合にのみ記載すること。