（注１）赤字は補足説明となりますので、計画策定時に削除して使用ください。

（注２）以下の内容について、最大2ページ程度で記載してください（フォントサイズ等自由）。

連携体各者の事業再構築要件についての説明書類（連携体構成員用）

令和　年　月　日

事業再構築補助金事務局　御中

申請者　 本社所在地

商号又は名称

代表者役職

代表者氏名

法人番号

当社／私は、事業再構築補助金の応募申請に当たって、（代表申請者名）の策定する事業計画に基づき、連携して補助事業に取り組みます。

１．連携体における自社の役割

【記入欄】

　※連携体における自社の役割及び社内の実施体制について、事業者名及び補助事業における役割を記載してください。

２．事業再構築要件の充足性について

【記入欄】

　※「公募要領」、「事業再構築指針」、「事業再構築指針の手引き」を参照して、選択する事業再構築の類型、及び要件の充足性について記載してください。

　※要件を満たしていない場合、連携体を構成する全ての事業者が不採択となりますので、十分にご確認いただいた上で申請してください。