（様式第４号）

**協　力　事　業　者　一　覧　表**

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 担当分野 |  |
| 協力を受ける理由及び内容 |  |

＊ 業務の履行にあたり、業務の一部を再委託する場合には、再委託する協力事業者の名称、所在地、代表者、本業務に関わる担当分野、協力を受ける理由及び内容を記述してください。

＊記載欄が不足する場合は、適宜用紙を追加して記載してください。