　　　令和　年　月　日

（代表企業名）

（代表者職・氏名）　　殿

＜連携企業＞

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

**令和　年度 産学官オープンイノベーション推進事業費補助金）に係る連携承諾書**

当社は、貴社が代表企業となり提案された「令和　年度 産学官オープンイノベーション推進事業費補助金【研究開発の名称：○○○】」の研究開発実施計画書の遂行にあたり、事業目的の達成のための遂行責任を分担して、本研究に協力する連携企業となることを承諾します。

また産学官オープンイノベーション推進事業費補助金 交付要綱及び募集要領を理解し、遵守することを約束します。