

(様式 12)

「協力を受ける会社等の商号/名称〇〇〇〇〇」

「代表者役職・代表者氏名〇〇〇〇〇」 殿

年 月 日

同意書

「補強となる会社等の商号/名称〇〇〇〇〇」 (印)

「代表者役職・代表者氏名〇〇〇〇〇」 (印)

●●●●年●月●日付で公示のありました「協力準備調査(BOP ビジネス連携促進)」に関し、貴社が独立行政法人国際協力機構より受注された場合は、「(担当分野名) 〇〇〇〇〇」を担当する業務従事者の補強について協力いたします。

以上