別表２　第４号様式別紙２

共同負担事業に関する変更承認申請同意書

　　年　　月　　日

神奈川県知事　殿

次の同意事項の内容に同意し、申請内容に間違いがないことを確認しています。

|  |  |
| --- | --- |
| 共同負担者 | 法人名（名称及び代表者の職・氏名）又は氏名 |
| 申請者（設備費を負担する事業者） |  |
| 設備の設置工事費を負担する事業者 |  |

※　他に共同負担者がいる場合は、「設備費を負担する事業者」又は「設備の設置工事費を負担する事業者」欄を追加して記載してください。

（同意事項）

・審査結果について、県が申請者宛てに通知すること。