第１号様式　別紙

　生活困窮者等支援プラットフォーム整備事業事務局　御中

自立相談支援機関連携証明書

　　　　　　　　は、本補助金の申請者である　　　　　　　　　と連携して、生活困窮者の自立を支援していることを証明します。

　（具体的な連携内容）

令和　　年　　月　　日

自立相談支援機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所 在 地

職・代表者名 印