【様式３】

共同事業体連絡先一覧

令和　　年　　月　　日

（共同事業体の名称）

〔代表団体　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
|  　 |  |
| 所属団体 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

〔構成団体　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
|  　 |  |
| 所属団体 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

〔構成団体　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
|  　 |  |
| 所属団体 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

（備考）

共同事業体を結成して公募に参加する場合はこの様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が３者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。