様式２

　年　　月　　日

大垣市長　様

共同事業者構成表

（共同事業者の名称）

|  |
| --- |
|  |

〔代表構成員〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体の役割 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 商号又は名称 |  | 代表者名 |  |
| 担当者名 |  | 部署 |  |
| 電話番号 |  | 電子メール |  |
| ＦＡＸ |  |

〔構成員〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体の役割 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 商号又は名称 |  | 代表者名 |  |
| 担当者名 |  | 部署 |  |
| 電話番号 |  | 電子メール |  |
| ＦＡＸ |  |

〔構成員〕

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体の役割 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 商号又は名称 |  | 代表者名 |  |
| 担当者名 |  | 部署 |  |
| 電話番号 |  | 電子メール |  |
| ＦＡＸ |  |