（様式３）

平成30年　　月　　日

# **応募者の代表法人及び構成員一覧表**

　グループ名称：○○○○

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案受付番号 | |  | 事務局用のため記載不要 | |
|  | | | | |
| 代表法人について記載 | | 業種名 | ○○○○ | |
| 提案における役割分担 | | ○○○○○○○○ | | |
| 商号又は名称 | | ○○○○ | | |
| 所在地 | | ○○○○ | | |
| 代表者名 | | ○○○○ | | 印 |
| 連絡先 | 氏名 | ○○○○ | | |
| 所属 | ○○○○ | | |
| 所在地 | ○○○○ | | |
| 電話／ＦＡＸ | ○○○○／○○○○ | | |
| 電子メール | ○○○○ | | |
|  | | | | |
| 構成員について記載 | | 業種名 | ○○○○ | |
| 提案における役割分担 | | ○○○○○○○○ | | |
| 商号又は名称 | | ○○○○ | | |
| 所在地 | | ○○○○ | | |
| 代表者名 | | ○○○○ | | 印 |
| 連絡先 | 氏名 | ○○○○ | | |
| 所属 | ○○○○ | | |
| 所在地 | ○○○○ | | |
| 電話／ＦＡＸ | ○○○○／○○○○ | | |
| 電子メール | ○○○○ | | |
|  | | | | |

　　※１　構成員一覧表の記入欄が不足する場合は、適宜追加のこと。

　　※２　連絡は、原則、代表法人へ行うが、構成員に直接連絡を行うこともある。