様式２

令和　　年　　月　　日

（あて先）宝塚市長

（代表構成員）

　　　　　　　　　　　　　住所・所在地

　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（役職　氏名）

※自書の場合は押印不要

**共同企業体結成届**

　「宝塚市新病院整備基本計画策定業務委託」に係る公募型プロポーザルに参加するため、下記のとおり共同企業体を結成しましたので届け出ます。

　なお、代表構成員は、この届けに記載した事項は事実に相違ないことを誓約いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名称  （共同企業体名称） | |  |
| 代表構成員 | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 担当分野 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 構成員１ | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 担当分野 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 構成員２ | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 担当分野 |  |
| 代表者職氏名 |  |