令和　　年　　月　　日

国立市長　永見　理夫　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（グループの代表事業者）

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　㊞

構　成　企　業　一　覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住所または所在地 | 商号又は名称代表者氏名 | 役割 |
| 代表事業者 |  |  |  |
| 構成員 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

代表事業者の担当

担当者所属：

担当者氏名：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

電子メール：

※グループの構成員が４者を超える場合は、この様式に準じて構成員欄を適宜追加すること。