

令和 年 月 日

共同事業体構成表

共同事業体の名称： _____

【代表者】

事業者名		所在地	
代表者名	⑩		
担当者名		部署・役職	
連絡先	電話：	F A X：	
	電子メール：		

【その他の構成者】

事業者名		所在地	
代表者名	⑩		
担当者名		部署・役職	
連絡先	電話：	F A X：	
	電子メール：		

事業者名		所在地	
代表者名	⑩		
担当者名		部署・役職	
連絡先	電話：	F A X：	
	電子メール：		

※ 構成者数に応じて、適宜表を追加すること。