

(様式第6号) ※共同事業体申請用

共同事業体連絡先一覧

年 月 日現在

共同事業体名称					
代表団体	役職				
	代表者	職名		氏名	
	所在地				
	電話		FAX		
構成団体	役職				
	代表者	職名		氏名	
	所在地				
	電話		FAX		
構成団体	役職				
	代表者	職名		氏名	
	所在地				
	電話		FAX		

※ 記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。