（様式第６号）

**共同事業体連絡先一覧**

　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 共同事業体名 |  | | | | | | |
| 代表団体 | 役　職 |  | | | | | |
| 代表者 | 職　名 |  | | フリガナ  氏　名 | |  |
| 所在地 |  | | | | | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ | |  | |
| 構成団体 | 役　職 |  | | | | | |
| 代表者 | 職　名 |  | | フリガナ  氏　名 | |  |
| 所在地 |  | | | | | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ | |  | |
| 構成団体 | 役　職 |  | | | | | |
| 代表者 | 職　名 |  | | フリガナ  氏　名 | |  |
| 所在地 |  | | | | | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ | |  | |
| 構成団体 | 役　職 |  | | | | | |
| 代表者 | 職　名 |  | | フリガナ  氏　名 | |  |
| 所在地 |  | | | | | |
| 電　話 |  | | ＦＡＸ | |  | |

１　共同事業体による応募の場合のみ提出してください。

２　記入欄が不足する場合は、必要に応じ追加し、作成してください。