

(様式第 9 号) ※共同事業体応募の場合のみ

共 同 事 業 体 連 絡 先 一 覧

令和 年 月 日現在

共同事業体名称					
代表法人	代表者	役 職		フリガナ 氏 名	
	所在地				
	電話番号				
構成法人	代表者	役 職		フリガナ 氏 名	
	所在地				
	電話番号				
構成法人	代表者	役 職		フリガナ 氏 名	
	所在地				
	電話番号				

※記入欄の過不足に関しては、必要に応じ追加、削除して作成してください