様式８

令和　　年　　月　　日

**共同事業体構成団体連絡先一覧**

〔共同事業体名〕

〔代表団体 担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 団体の役割 |  |
| 担当者　部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

〔構成団体　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 団体の役割 |  |
| 担当者　部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

〔構成団体　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 団体の役割 |  |
| 担当者　部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |

注　共同事業体を結成して公募に参加する場合は、この様式を提出してください。また、共同事業体の構成団体の数が３者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。