

構成団体等の概要（共同事業体等の構成団体）

（令和 年 月現在）

フリガナ 団体名			
所在地	〒	電話番号	
フリガナ 代表者		F A X	
設立年月日	年 月		
沿革			
業務内容			
連絡担当者	フリガナ 【氏名】 【電話】 【E mail】	【所属】 【F A X】	

* 共同事業体等の構成団体ごとに1枚作成してください。