

構成表

令和 年 月 日

〔代表となる事業者〕

事業者名			
所在地			
代表者名			印
役 割			
担当者名		部署・役職	
連絡先	TEL	FAX	
	E-mail		

〔他の構成員〕

1	事業者名			
	所在地			
	代表者名			印
	役 割			
	担当者名		部署・役職	
	連絡先	TEL	FAX	
E-mail				
2	事業者名			
	所在地			
	代表者名			印
	役 割			
	担当者名		部署・役職	
	連絡先	TEL	FAX	
E-mail				

※ 必要に応じて枠を追加すること