（様式第５号）

コンソーシアム構成書

　　年　　月　　日

交野市長　殿

　交野市見守りおむつ定期便事業業務委託の企画提案募集に関し、次のとおりコンソーシアムを構成します。

|  |  |
| --- | --- |
| コンソーシアム名称 |  |
| 代表事業者 | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  | 印 |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話： | FAX: |
| 担当者 | 所属： | 氏名： |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 担当業務 |  |
| 構成員 | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  | 印 |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話： | FAX: |
| 担当者 | 所属： | 氏名： |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 担当業務 |  |
| 構成員 | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  | 印 |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話： | FAX: |
| 担当者 | 所属： | 氏名： |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 担当業務 |  |

※「担当業務」欄には、コンソーシアムにおける本事業のそれぞれの役割を簡潔に記載すること。