

様式4

湯河原町新しい学校づくり基本構想策定支援業務委託
共同企業体届

令和 年 月 日

1 代表者（代表企業）情報

会社名：

所在地：

代表者名：

電話番号：

FAX 番号：

E-mail：

2. 共同企業体構成会社等

No.	企業名	所在地	代表者名	役割・分担業務

3. 代表者印

（代表企業の代表者印を押印してください）

※共同企業体での参加の場合に提出してください。