（様式第２号）

**共同応募者構成表**

共同応募者の名称：

|  |  |
| --- | --- |
| 代表事業者 | 所在地  名称  代表者職氏名 |
| 本業務における担当（役割分担） |
| 担当者　氏名  所属  役職名  電話　　　　　　　　　／FAX  E-mail |
| 構成員① | 所在地  名称  代表者職氏名 |
| 本業務における担当（役割分担） |
| 担当者　氏名  所属  役職名  電話　　　　　　　　　／FAX  E-mail |
| 構成員② | 所在地  名称  代表者職氏名 |
| 本業務における担当（役割分担） |
| 担当者　氏名  所属  役職名  電話　　　　　　　　　／FAX  E-mail |

※行が足りない場合は適宜追加して記載すること。