様式2-2

共同企業体用

**参加表明書**

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）

　新潟市長

　　　　　　　　　共同企業体の名称

　　　　　　　　　代表構成団体　住所・所在

　　　　　　　　　　　　　　　　会社・団体名

代表者名 　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　㊞

新潟市犯罪被害者等支援条例周知・啓発等業務受託者選定プロポーザルに応募したいので、「実施要領」の内容を承諾の上、共同企業体協定書兼委任状を添えて、参加表明書を提出します。

なお、「実施要領」に記載された参加資格を満たすこと及び添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

【構成員（代表構成団体を除く）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成団体 | 住所所在 |  |
| 会社・団体名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 構成団体 | 住所所在 |  |
| 会社・団体名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※印影が分かるように実印を押印してください。

※本書と併せて、共同企業体連絡先一覧及び共同企業体協定書兼委任状（様式3）を提出してください。

**共 同 企 業 体 連 絡 先 一 覧**

（共同企業体の名称）

【代表構成団体　担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 会社・団体名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

【構成団体　担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 会社・団体名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

【構成団体　担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 会社・団体名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

（備考）共同企業体を結成してプロポーザルに参加する場合はこの様式を提出してください。