様式３

共同事業体連絡先一覧

年　　月　　日

（共同事業体の名称）

〔代表団体①　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名 |  |
| 所属団体 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  |

〔構成団体②　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名 |  |
| 所属団体 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  |

〔構成団体③　担当者連絡先〕

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏名 |  |
| 所属団体 |  |
| 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| E-mail |  |

（備考）共同事業体の構成団体の数が３者を上回る場合は、この様式に準じて様式を作成してください。