（様式第２号）

共同企業体結成提出書

令和　年　　月　　日

仙台市長　あて

構成員１（代表者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 役　割 | |  | | |
| 商号又は名称 |  | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | | 印 |
| 担当者所属部署 | |  | | 電話番号 | |  | |
| 担当者職名・氏名 | |  | | FAX 番号 | |  | |

構成員２

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 役　割 | |  | | |
| 商号又は名称 |  | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | | 印 |
| 担当者所属部署 | |  | | 電話番号 | |  | |
| 担当者職名・氏名 | |  | | FAX 番号 | |  | |

構成員３

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 役　割 | |  | | |
| 商号又は名称 |  | | | | | | |
| 代表者氏名 |  | | | | | | 印 |
| 担当者所属部署 | |  | | 電話番号 | |  | |
| 担当者職名・氏名 | |  | | FAX 番号 | |  | |

今般，連帯責任において下記委託を共同で行いたく，　　（共同企業体代表者）　　　を代表とする　（共同企業体名）　共同企業体を結成したので，提出します。

また，共同企業体代表者を代理人と定め，構成員は次の権限を委任します。

業務名：令和7年度介護予防月間メインイベントにおける講演会企画運営業務

１．プロポーザルの手続きに関する件

２．見積り，契約に関する件

３．契約金の請求・受領に関する件

※ 「役割」欄には，共同企業体内での役割を記入してください。

※ 欄が足りない場合は，適宜追加してください。