様式第５号

解　散　届

　　　　　年　　　月　　　日

仙台市長　　　　　　あて

共同企業体の名称

共同企業体の代表者の

住所，名称及び代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印※

共同企業体の構成員の

住所，名称及び代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印※

共同企業体の構成員の

住所，名称及び代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印※

　　　　　年　　月　　日付けで申請した　　　　　　　　　　　　　　　　　　　共同企業体については，　　　　年　　月　　日付けで解散したので，届け出ます。

※押印を省略する場合は以下に本件責任者及び担当者の部署名、氏名及び連絡先を記載すること

本件責任者　　部署名（任意）　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　電　話

本件担当者　　部署名（任意）　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　電　話