（様式第３号）

共同企業体結成に係る届出書

令和　　年　　月　　日

　仙台市長　あて

「仙台市定額減税補足給付金（調整給付）支給事業業務委託」の公募型プロポーザルに参加するにあたり、共同企業体を結成したので、届け出します。

共同企業体名称

共同企業体代表事業者

　　住　　　　所

１　事業者名

　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印※

（担当業務：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

共同企業体その他構成員

　　住　　　　所

２　事業者名

　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印※

（担当業務：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　住　　　　所

３　事業者名

　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印※

（担当業務：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※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

* 記載欄が不足する場合は、適宜修正して作成すること。（複数ページ可）
* 企業体が受託候補者となった場合には、別途協定書等、結成に係る書類を求めることがあります。