（様式４）

令和　　年　　月　　日

（あて先）八戸市立市民病院事業管理者

グループ構成表

八戸市立市民病院照明設備ＬＥＤ化事業のプロポーザルへの参加につきまして、以下の構成員で申請します。

【代表者】

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

担当役割： 事業役割 ・ 施工役割 ・ 調達役割 ・ その他役割

【構成員】

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

担当役割： 事業役割 ・ 施工役割 ・ 調達役割 ・ その他役割

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

担当役割： 事業役割 ・ 施工役割 ・ 調達役割 ・ その他役割

所在地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

担当役割： 事業役割 ・ 施工役割 ・ 調達役割 ・ その他役割

【注意事項】

１ 記載欄が不足するときは適宜追加すること。

２ 代表者及び構成員の事業者の間で交わされた契約書、合意書等の写しを添付すること。（任意様式）