令和　　年　　月　　日

葛城市長　　様

【共同企業】

　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　企業名：

　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

共　同　企　業　等　同　意　書

（代表構成員）

　　　　　所　在　地

　　　　　企　業　名

　　　　　代表者氏名

（共同者）

 協力分野

　　　　　担当者氏名

※備考　　共同者が複数いる場合は、共同者一名につき、共同企業等同意書を一枚提出すること。