年　　月　　日

住　　　所

（所在地）

企　業　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

業務実施体制表

「新庄庁舎及び新庄健康福祉センター空調設備等賃貸借業務」の参加資格確認書を申請するにあたり、当グループの構成員は以下のとおりです。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番　　　号 | 代表事業者 | 協力事業者 | 役割の区別 | | | グループの構成員 |
| 設計 | 施工 | 工事  監理 |
| 例 | ○ |  |  | ○ |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  | 所　在　地  商号又は名称  代表者名  　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 2 |  |  |  |  |  | 所　在　地  商号又は名称  代表者名  　　　　　　　　　　　　　印 |
| 3 |  |  |  |  |  | 所　在　地  商号又は名称  代表者名  　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 4 |  |  |  |  |  | 所　在　地  商号又は名称  代表者名  　　　　　　　　　　　　　　　印 |