様式１０

**共同事業体構成団体連絡先一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 共同事業体の名称 |  |
| 共同事業体の代表団体 | 名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印担当者所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　　　　　　　　　　　　ｅ-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 共同事業体の構成団体(1) | 名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印担当者所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　　　　　　　　　　　　ｅ-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 共同事業体の構成団体(2) | 名　　　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印担当者所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　　　　　　　　　　　　ｅ-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※1　共同事業体を結成して申請する場合はこの様式を提出してください。

※2　共同事業体の構成団体の数が３者を上回る場合はこの様式に準じて作成してください。