【様式１－２】

令和　　年　　月　　日

構成員調書

桑名市社会福祉協議会会長　　様

桑名福祉ヴィレッジ「らいむショップ」利活用事業公募型プロポーザル募集要項に基づき、下記の応募者（代表事業者）の構成員として申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名（代表事業者） | （法人名） |

|  |  |
| --- | --- |
| 構成員 | （法人名） |
| （代表者）印 |
| （所在地）〒 |
| （電話番号） |

 ※法人代表者印は、印鑑証明と同じ印を捺印してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員の連絡担当者 | （所属部署） | （担当者名） |
| （所在地）〒 |
| （電話番号） | （FAX番号） |
| （電子メールアドレス） |

※複数の法人が共同応募する場合は、代表事業者以外の共同応募者毎に本調書を申込書【様式１】と合わせて提出してください。