

(様式4) ≪共同企業体による申請の場合は構成事業者ごとに作成し提出≫

令和 年 月 日

企画提案事業者会社概要

名称・社名	
役職名・代表者名	
所在地	
設立年月日	
資本金	
売上金	
従業員数	
主な事業内容	

【本プロポーザルに関する担当者】

名称・社名 ※上記と異なる場合のみ記載	
所在地 ※上記と異なる場合のみ記載	
所属・担当者名	
電話番号	() —
FAX 番号	() —
e-mail	

※共同企業体による申請の場合は、基本的に代表企業の担当者に連絡させていただきます。