（様式9）

嘉手納町ＳＴＥＡＭ教育推進業務プロポーザル

共同企業体構成員調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | （本社又は支店）  〒 |
| （県内営業拠点の所在地）  〒 |
| 電話番号 |  |
| 構成員 | 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | （本社又は支店）  〒 |
| （県内営業拠点の所在地）  〒 |
| 電話番号 |  |
| 構成員 | 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | （本社又は支店）  〒 |
| （県内営業拠点の所在地）  〒 |
| 電話番号 |  |

※ 構成員が４法人以上の場合は、必要に応じて欄を増やしてください。

※　法人の概要が分かる資料（会社案内等）を添付してください。