（様式第１－２号）

令和　　年　　月　　日

　徳島県知事　殿

共同企業体の名称：

代表構成団体の

所　　在　　地：

名 称（氏　名）：

代表者 職･氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

参加申込書

　「とくしま高校生エシカルサミット２０２５」の開催に係る委託業務公募型プロポーザル募集要項に基づき、プロポーザルに参加します。

　なお、募集要項 ２応募にかかる参加資格の条件を満たすことについては、事実と相違ないことを誓約します。

【構成員（代表構成団体を除く）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成団体 | 住所所在 |  |
| 会社・団体名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成団体 | 住所所在 |  |
| 会社・団体名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事務担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| E-mail |  |

※構成団体欄が足りない場合は、記入欄を増やすか本様式を複写してください。

※本様式に併せて、共同企業体連絡先一覧を提出してください。

共同企業体連絡先一覧

（共同企業体の名称）

【代表構成団体　担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 会社・団体名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

【構成団体　担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 会社・団体名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

【構成団体　担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 会社・団体名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  |

※共同企業体を結成してプロポーザルに参加する場合はこの様式を提出してください。