|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者 | 所在地 |  |  | ※２ |
| 商号又は名称 |  |  |  |
| 代表者職氏名 |  |  |  |
|  | 所在地 |  |  | ※２ |
|  | 商号又は名称 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  |  |
|  | 所在地 |  |  | ※２ |
|  | 商号又は名称 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  |  |
|  | 所在地 |  |  | ※２ |
|  | 商号又は名称 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  |  |
|  | 所在地 |  |  | ※２ |
|  | 商号又は名称 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  |  |
|  | 所在地 |  |  | ※２ |
|  | 商号又は名称 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  |  |

（様式２－３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

共同提案構成員表

ワーケーション推進事業業務委託企画提案募集申込にあたり，次の事業者を共同提案の構成員とします。

※１　複数の者が共同で申し込む場合は提出すること。

※２　当該企業の役割（担当する業務）を記入すること。

※３　記入欄が足りない場合は適宜追加すること。

※４　Ａ４判とすること。