

【様式1-2】

企業グループ調査書

平成 年 月 日

代表企業		社名	
構 成 企 業	①	社名	
		所在地	〒
		代表者名	フリガナ 氏名 (実印)
	②	社名	
		所在地	〒
		代表者名	フリガナ 氏名 (実印)
	③	社名	
		所在地	〒
		代表者名	フリガナ 氏名 (実印)
	④	社名	
		所在地	〒
		代表者名	フリガナ 氏名 (実印)

(6社以上の共同事業者で申し込みをする場合はこの様式をコピーしてお使いください。)

応募者名	
------	--