

【様式1-2】

企業グループ調査書

令和 年 月 日

代表企業		社 名	
構	①	社 名	
		所 在 地	〒
		代 表 者 名	フリガナ 氏 名 ㊟
成	②	社 名	
		所 在 地	〒
		代 表 者 名	フリガナ 氏 名 ㊟
企	③	社 名	
		所 在 地	〒
		代 表 者 名	フリガナ 氏 名 ㊟
業	④	社 名	
		所 在 地	〒
		代 表 者 名	フリガナ 氏 名 ㊟

(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。)

※㊟には代表者印(会社実印)の押印をお願いします。

応募者名	
------	--