**【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　　　　　　　　成　　　　　　　企　　　　　　　　業 | ① | 社　　　名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 代 表 者 名 | フリガナ氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ② | 社　　　名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 代 表 者 名 | フリガナ氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| ③ | 社　　　名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 代 表 者 名 | フリガナ氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 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 |  |