**【様式５】**

　　年　　月　　日

（あて先）秋田県知事

共同企業体の名称

構成員（代表者）の所在地

商号又は名称

代表者職氏名

構成員の所在地

商号又は名称

代表者職氏名

**共同企業体結成届**

関係人口による「あきたの物語」拡大事業業務委託を受託するため、○○○○○○○○共同企業体を結成しましたので、共同企業体協定書【様式６】を添えて、届け出ます。

【連絡先等】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 責任者 | 担当者 |
| 部署 |  |  |
| 役職・氏名 |  |  |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |

※責任者又は担当者が共同企業体の代表者と同じ場合は、それぞれの「役職・氏名」欄に「代表者と同じ」と記載してください。

※担当者が責任者と同じ場合、担当者の「役職・氏名」欄に「責任者と同じ」と記載してください。