（様式第４号）

**共同企業体一覧**

|  |  |
| --- | --- |
| 代表企業  （申込者） | 住所(所在地)：  商号又は名称：  登録番号： |
| 担当者　氏　名：  　　　　所　属：  　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　E-mail： |
| 構成員 | 住所(所在地)：  商号又は名称：  登録番号： |
| 担当者　氏　名：  　　　　所　属：  　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　E-mail： |
| 構成員 | 住所(所在地)：  商号又は名称：  登録番号： |
| 担当者　氏　名：  　　　　所　属：  　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　E-mail： |
| 構成員 | 住所(所在地)：  商号又は名称：  登録番号： |
| 担当者　氏　名：  　　　　所　属：  　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：  　　　　E-mail： |

※　登録番号欄には千葉市委託入札参加者資格者名簿の業者番号を記入すること。

※　構成員の欄が不足する場合は、書式を変更して使用すること。