年　月　日

共同企業体構成員一覧表

|  |  |
| --- | --- |
| 委託名 | 松戸市立総合医療センター施設総合管理業務委託 |
| 共同企業体の名称 |  |
| 代表構成員 | 所在地：商号又は名称：代表者職氏名： |
| 担当者　氏　名：　　　　所　属：　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　E-mail： |
| ［本契約における役割］ |
| 構成員 | 所在地：商号又は名称：代表者職氏名： |
| 担当者　氏　名：　　　　所　属：　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　E-mail： |
| ［本契約における役割］ |
| 構成員 | 所在地：商号又は名称：代表者職氏名： |
| 担当者　氏　名：　　　　所　属：　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　E-mail： |
| ［本契約における役割］ |
| 構成員 | 所在地：商号又は名称：代表者職氏名： |
| 担当者　氏　名：　　　　所　属：　　　　電　話：　　　　　　　　　　　　FAX：　　　　E-mail： |
| ［本契約における役割］ |

※　本契約における役割欄について

本契約における業務を実施する上での役割分担及びその内容を簡潔に記載すること。なお、一つの業務を複数の企業で分担する場合は、分担する業務の内容についても記載すること。