（様式）

**グ ル ー プ 構 成 表**

代表者：　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（実印）

　　　　電話番号

　　　　ＦＡＸ番号

　　　　担当役割

その他企業グループ構成員：

　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（実印）

　　　　担当役割

　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（実印）

　　　　担当役割

　　　　所　在　地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（実印）

　　　　担当役割

※応募者の構成員全てを明らかにし、各々の役割分担を明確にしてください。

※欄が不足する場合には、欄を増やして対応してください。