構　成　員　調　書

　　　令和　　年　　月　　日

堺市上下水道事業管理者　殿

下記の法人を構成員とします。

　　応募者名(代表法人)

　　　名　　称(法人名)

構成員

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　電話番号

※法人代表者印は、印鑑証明と同じ印を捺印し、印鑑証明書及び代表者資格証明書も提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
|
| 所属 |  |
|
| 担当者名 |  |
|
| 電話番号 |  |
|
| FAX番号 |  |
|
| メールアドレス |  |

構成員の連絡担当者