

## 参加申込書 (JV)

国保匝瑳市民病院

匝瑳市病院事業管理者 菊地 紀夫 様

(特定建設工事共同企業体の名称)

〇〇・□□特定建設工事共同企業体

(参加者) 【代表構成員】

所在地

商号

代表者職氏名

⑩

【構成員】

所在地

商号

代表者職氏名

⑩

【構成員】

所在地

商号

代表者職氏名

⑩

国保匝瑳市民病院建替整備実施設計技術協力事業者（施工予定者）選定公募型プロポーザルに参加を希望しますので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、実施要領の「1章 6 参加資格要件」に定める全ての条件を満たすとともに、添付書類に記載する内容について、事実と相違ありません。

また、参加申込書と合わせて、特定建設工事共同企業体委任状（様式3-3）、特定建設工事共同企業体使用印鑑届（様式3-4）、特定建設工事共同企業体協定書（様式3-5）、構成員建設業一覧（様式3-6）を提出します。

担当連絡先

部署名	
(フリガナ)	
氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	