【様式３】

構成員調書

令和　年　月　日

　下野市議会タブレット端末導入・運用業務委託に関する公募型プロポーザルに参加する構成員については下記のとおりとします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加申込者  （応募代表者） | 商号又は名称 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 所在地（住所） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |
| 電話番号 |  |
| 構成員 | 所在地（住所） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |
| 電話番号 |  |
| 構成員 | 所在地（住所） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |
| 電話番号 |  |

※応募者の概要がわかる資料（会社案内等）を添付してください。