**『2025年度神戸市総合防災訓練　企画・運営支援業務』**

**共同企業体参加届出書**

　　　年　　月　　日

神　戸　市　長　　あて

共同企業体の名称

上記代表者 所　在　地

商号又は名称

 　　　　　　　　　　　　　 　　職　氏　名 　　　　　 【実印】

今般、下記の者により構成する　　　　　　　　　　　　共同企業体を結成し、「2025年度神戸市総合防災訓練　企画・運営支援業務」公募型プロポーザルに参加いたしたく届け出ます。

なお、当該業務を受託した場合は、各構成員は業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同企業体が負担する債務の履行に関し、連帯して保証します。

記

１．件　　名　2025年度神戸市総合防災訓練　企画・運営支援業務

２．共同企業体構成員

　①　所在地

商号又は名称

　　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 【実印】

②　所在地

　　　商号又は名称

　　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【実印】

　③　所在地

　　　商号又は名称

　　　職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　【実印】

３．代表者連絡先

　　所 属

　　氏 名　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 電話