

(様式 4 号)

共同企業体結成届出書

令和 年 月 日

泉佐野市長 あて

共同企業体名

代表者 所在地

団体名

代表者氏名

印

件名 『文化会館等への管理委託検討アドバイザー業務委託』事業者選定

上記件名の公募型プロポーザルに参加するため、共同企業体を結成し、下記のとおり代表者及び代表者の権限を構成員全員一致で定めましたので届出ます。

なお、当該件名の委託事業者に選定された場合は、各構成員は当該件名の委託事業者としての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を履行します。

共同 企 業 体	名 称	
	所 在 地	
	代 表 者	印
共同企業体の 構成員 (共同企業体 の代表者含 む)	所 在 地 団 体 名 代表者氏名	印
	所 在 地 団 体 名 代表者氏名	印
	所 在 地 団 体 名 代表者氏名	印
共同企業体の 成立・解散 の時期 及び存続期間	令和 年 月 日から当該委託事業者の委託期間終了後 3 か月を経過する日まで。ただし、当該共同企業体が上記件名の委託事業者とならなかったときは、当該選定を受けることができなかった日に解散するものとします。また、当共同企業体の構成団体の加入、脱退又は除名については、事前に泉佐野市の承認がなければこれを行うことができないものとします。	
代表者の権限	1 委託事業者の選定の申請に関する件                      2 泉佐野市との委託契約締結に関する件 3 経費の請求受領に関する件                                      4 その他契約に関する件	
そ の 他	1 本届出書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。 2 代表者の権限に属する事項以外の事項については、構成員全員で構成する運営委員会において、多数決により決するものとします。	

・共同企業体での応募の場合のみ提出してください。記入欄が足りない場合は、欄を追加して使用してください。

・共同企業体(代表者 所在地、団体名、代表者氏名)には、代表団体の情報を記入、押印してください。