（様式第４－１号）

令和　　年　　月　　日

（宛先）山形市病院事業管理者

共同企業体 事務所 所在地

共同企業体 名称

共同企業体結成表明書

山形市立病院済生館 新病院整備基本設計業務 前編 公募型プロポーザルに共同企業体として参加しますので、代表企業及び共同企業体の構成員（代表企業を除く。以下同じ。）について下記のとおり表明します。

なお、代表企業及び共同企業体の構成員について、本プロポーザルに係る実施要領に定める参加資格要件等を満たしていることを誓約します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 代表企業 | 法人名又は事業者名 | |  |
| 住所（所在地） | |  |
| 代表者職・氏名 | |  |
| 担当業務 | |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 共同企業体の  構成員 | 法人名又は事業者名 | |  |
| 住所（所在地） | |  |
| 代表者職・氏名 | |  |
| 担当業務 | |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

※　本プロポーザルに係る実施要領の参加資格要件に規定する代表企業の権限については、本表明書の提出をもって、共同企業体の構成員が委任し、代表企業が受任したものとみなす。

※ 共同企業体の構成員が２者以上の場合は、行を追加して記載すること。