提出締切：令和７年９月５日（金）午後５時（必着）

様式１－２

参 加 申 込 書

令和　　年　　月　　日

群馬県知事　山本　一太　あて

共同企業体の名称：

代表構成団体の

所　　在　　地：

名 称（氏　名）：

代表者 職･氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、「『湯けむりフォーラム2025』会場設営・宿泊調整等業務委託企画提案要領」に基づき，プロポーザルに参加します。

【構成員（代表構成団体を除く）】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成団体 | 住所  所在 |  |
| 会社・団体名  代表者名 | 印 |
| 構成団体 | 住所  所在 |  |
| 会社・団体名  代表者名 | 印 |

　　　　　　　　　　　（事務担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| E-mail |  |

※構成団体欄が足りない場合は、記入欄を増やすか本様式を複写してください。

※本様式に併せて、共同企業体連絡先一覧を提出してください。

共同企業体連絡先一覧

（共同企業体の名称）

【代表構成団体　担当者連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 会社・団体名 |  | | |
| 所属部署 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  | | |

【構成団体　担当者連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 会社・団体名 |  | | |
| 所属部署 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  | | |

【構成団体　担当者連絡先】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 会社・団体名 |  | | |
| 所属部署 |  | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 電子メール |  | | |

※共同企業体を結成してプロポーザルに参加する場合はこの様式を提出してください。