様式２－２（共同企業体用）

滋賀県希望が丘文化公園活性化事業PFIアドバイザリー業務

公募型プロポーザル応募申込書

令和　　年（　　　　年）　月　日

　滋賀県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　（共同企業体）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　（共同企業体の代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（共同企業体の構成員）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（共同企業体の構成員）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（共同企業体の構成員）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

標記の業務委託に係る公募型プロポーザルについて、応募します。

なお、「滋賀県希望が丘文化公園活性化事業PFIアドバイザリー業務公募型プロポーザル実施要領」における「４参加資格（２）」については全て満たしていることを誓約します。

担当連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　所属（部署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail

※参加資格を証する資料として、

●共同企業体結成に係る協定書の写し

●共同企業体の構成員が本事業を遂行する義務を連帯して負うことを定めた書類の写し

（協定書に当該定めがある場合は協定書の写しで可)　　　　　　　　　を添付すること