

盛岡市市税等クレジットカード収納導入準備業務委託  
グループ申請構成書

グループ名 \_\_\_\_\_

**構成員【1】(代表団体)**

団体名

代表者職名・氏名 ⑩

所在地 〒 —

連絡先・担当者名 TEL ( )

**構成員【2】**

団体名

代表者職名・氏名 ⑩

所在地 〒 —

連絡先・担当者名 TEL ( )

**構成員【3】**

団体名

代表者職名・氏名 ⑩

所在地 〒 —

連絡先・担当者名 TEL ( )

※構成員の欄が足りない場合は様式を追加して記載してください。