

盛岡市家計応援給付金事業支援業務委託
グループ構成書

グループ名 _____

構成員【1】（代表団体）

法人名又は団体名

代表者職名・氏名

印

所在地 〒 _____

連絡先・担当者名 TEL (_____)

構成員【2】

法人名又は団体名

代表者職名・氏名

印

所在地 〒 _____

連絡先・担当者名 TEL (_____)

構成員【3】

法人名又は団体名

代表者職名・氏名

印

所在地 〒 _____

連絡先・担当者名 TEL (_____)

※ 複数の者が共同で参加しようとする場合のみ、本書を提出してください。

※ 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。