様式２

施工共同企業体届出書

西暦　　年　　月　　日

社会医療法人仁愛会

理事長　銘　苅　晋

共同企業体の名称　　○○施工共同企業体

構成員（代表者）　住所

名称

代表者氏名

構成員　　　　　　住所

名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※以下、２者以上の場合は構成員を追加すること。

　このたび、社会医療法人仁愛会浦添総合病院移転新築工事に参加するため、施工共同企業体を結成したので、施工共同企業体協定書の写しを添えて届け出ます。

なお、この届出書及び添付書類の全ての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。