**参　加　申　込　書**

年　　月　　日

つくば市長　五　十　嵐　立　青　　宛て

代表構成員（受任者） 所在

事業者名

代表 　　　　　　　　　　　　　　　印

（担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　）

（担当部署　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

（E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

担当

　令和４年（2022年）７月12日付けで公募された「茎崎庁舎跡地利活用に係る公募型プロポーザル実施要領」の内容を承諾の上、次の構成員と共同事業体を構成して参加を申し込みます。

　なお、次の構成員は、下表の委任事項に関する権限を代表構成員に委任します。

【共同事業体構成員（代表構成員を除く）】

|  |  |
| --- | --- |
| 委任事項 | 当該プロポーザルに係る一切の権限 |
| 構成員（委任者） | 所在 |  |
| 事業者名代表 | 印 |
| 構成員（委任者） | 所在 |  |
| 事業者名代表 | 印 |
| 構成員（委任者） | 所在 |  |
| 事業者名代表 | 印 |
| 構成員（委任者） | 所在 |  |
| 事業者名代表 | 印 |
| 構成員（委任者） | 所在 |  |
| 事業者名代表 | 印 |
| 構成員（委任者） | 所在 |  |
| 事業者名代表 | 印 |
| 構成員（委任者） | 所在 |  |
| 事業者名代表 | 印 |
| 構成員（委任者） | 所在 |  |
| 事業者名代表 | 印 |
| 構成員（委任者） | 所在 |  |
| 事業者名代表 | 印 |
| 構成員（委任者） | 所在 |  |
| 事業者名代表 | 印 |

※印影が分かるように登録印を押印してください。