【様式2】

江北町町有財産の売払いに係る公募型プロポーザル

企業等連合体調書（兼代表者選任届）

私共は、代表事業者を代表者と定め、江北町町有財産の売払いに係る公募型プロポーザルに関する一切の権限を委任します。また、資格確認のために必要な官公庁への照会を行うことについて承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | 申込者名  |  | 業務内容  |
| 代 表事業者  | 所在地名 称 代表者名 代表者生年月日  | 印 |   |
| 買受事業者に決定した場合の土地の持分 /  |
| 構成事業者1 | 所在地名 称 代表者名 代表者生年月日  | 印 |   |
| 買受事業者に決定した場合の土地の持分 /  |
| 構成事業者2 | 所在地名 称 代表者名 代表者生年月日  | 印 |   |
| 買受事業者に決定した場合の土地の持分 /  |
| 構成事業者3 | 所在地名 称 代表者名 代表者生年月日  | 印 |   |
| 買受事業者に決定した場合の土地の持分 /  |

※1） 印は、印鑑登録証明書と同じ印鑑を捺印してください。

※2） 各事業者の本公募における業務内容の概要を記載してください。