**様式10-１**

**共同企業体等届出書**

|  |
| --- |
| **共同企業体名称** |
| 代表構成員 |
| 公益社団法人２０２５年日本国際博覧会協会　事務総長　様  『２０２５年日本国際博覧会 看護師・医療スタッフユニフォーム（上着ほか２点）製作・納品業務』に係る入札について、下記の者と合同で参加します。  なお、参加にあたっては、代表構成員として各構成員を取りまとめ、公益社団法人２０２５年日本国際博覧会協会に対する入札及び契約に係る一切の責任を負うものとします。  **所在地**  **商号又は名称**  **代表者氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成員 |
| 公益社団法人２０２５年日本国際博覧会協会　事務総長　様  『２０２５年日本国際博覧会 看護師医療スタッフユニフォーム（上着ほか２点）製作・納品業務』に係る入札について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。  **所在地**  **商号又は名称**  **代表者氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成員 |
| 公益社団法人２０２５年日本国際博覧会協会　事務総長　様  『２０２５年日本国際博覧会 看護師・医療スタッフユニフォーム（上着ほか２点）製作・納品業務』に係る入札について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。  **所在地**  **商号又は名称**  **代表者氏名**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

※必要に応じて枠を追加して記入してください。

※記名押印者が代表者でない場合は、別途委任状を添付して下さい。