

様式3の2

平成 年 月 日

(あて先) 柏市長

(応募者：代表事業者)

所在地

名称

代表者氏名

印

複数事業者による提案の事業者構成

複数事業者により提案します。代表事業者以外の事業者は、次のとおりです。

所在地

名称

代表者氏名

印

所在地

名称

代表者氏名

印

所在地

名称

代表者氏名

印