様式２―１

令和　　年　　月　　日

稲敷市長　　宛

旧阿波小学校跡地利活用推進事業

グループ構成員一覧表

「旧阿波小学校跡地利活用推進事業」について、以下の法人にて参加します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表となる法人 | 法人名 |  | | |
| 代表者 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 提案における当該法人の役割等 | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| グループ構成員となる法人 | 法人名 |  | | |
| 代表者 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 提案における当該法人の役割等 | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| グループ構成員となる法人 | 法人名 |  | | |
| 代表者 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 提案における当該法人の役割等 | |  | | |

（注1）　グループで申込みを行う場合に記入してください。

（注2）　記載欄が不足する場合、適宜、欄を追加してください。