（様式３－２）

**ＲＰＡ導入支援業務プロポーザル**

**応募申込書構成員調書**

令和　　年　　月　　日

函館市長　工藤　壽樹　様

下記の法人を構成員とします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加申込者  （代表法人） | 法人名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成員 | 法人名 |  |
| 代表者 | 印 |
| 所在地 | （本社または支店）  〒 |
| （市内営業拠点の所在地）  〒 |
| 電　話 |  |
| 構成員 | 法人名 |  |
| 代表者 | 印 |
| 所在地 | （本社または支店）  〒 |
| （市内営業拠点の所在地）  〒 |
| 電　話 |  |
| 構成員 | 法人名 |  |
| 代表者 | 印 |
| 所在地 | （本社または支店）  〒 |
| （市内営業拠点の所在地）  〒 |
| 電　話 |  |

※　構成員が４法人以上の場合は，必要に応じて欄を増やしてください。

※　法人の概要がわかる資料（会社案内等）を添付してください。