（様式３－２）

連合体申込用

令和　　年　　月　　日

安治川左岸

中之島GATEターミナル整備・管理運営事業者募集

応募申込書

大阪府知事　あて

安治川左岸中之島GATEターミナル整備・管理運営事業者募集へ応募したいので、募集要項に記載されている内容を承知の上、必要書類を添えて申し込みます。

１　申込者

所在地：

法人名：

代表者氏名： 印

担当部署名：

担当者氏名：

連絡先：（電話）

（ＦＡＸ）

（Ｅ-mail）

※連合体で参加申込をされる場合は、申込代表者を定めてください。

２　構成員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表企業 | 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成企業 | 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地法人名代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |