

様式5

共同企業体届出書

<p>代表構成員</p> <p>大阪府福祉部地域福祉推進室室長 様</p> <p>「令和5年度大阪府介護情報・研修センター事業」における参加意思確認公募手続きについて、下記の者と合同で参加します。</p> <p>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、大阪府に対する企画提案公募及び契約に係る一切の責任を負うものとします。</p> <p>所在地</p> <p>商号又は名称</p> <p>代表者職氏名</p>
<p>構成員1</p> <p>大阪府福祉部地域福祉推進室室長 様</p> <p>「令和5年度大阪府介護情報・研修センター事業」における参加意思確認公募手続きについて、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。</p> <p>所在地</p> <p>商号又は名称</p> <p>代表者職氏名</p>
<p>構成員2</p> <p>大阪府福祉部地域福祉推進室室長 様</p> <p>「令和5年度大阪府介護情報・研修センター事業」における参加意思確認公募手続きについて、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。</p> <p>所在地</p> <p>商号又は名称</p> <p>代表者職氏名</p>

