

様式第5-2号

共同事業体を構成する団体の概要等に関する調書

対象施設：大田原市火葬場

(年 月 日現在)

共同事業体名			
フリガナ 団体名			
所在地	〒	電話番号	
代表者名		F A X	
資本金			
設立年月日			
沿 革			
経営方針			
業務内容			
主な実績			

役員名簿	
組織機構	
職員数	総数 人（常勤 人、非常勤 人）
うち市内	総数 人（常勤 人、非常勤 人）
施設に配置する人員等	

連絡先

担当部署名		担当者名	
電話番号		FAX	
電子メールアドレス			

※構成団体ごとに作成してください。