様式５

**共　同　事　業　体　届　出　書**

令和３年　　月　　日

大阪府知事　様

　再エネ電力の共同購入支援事業に係る事業者募集への参加に関しまして、以下の構成員で申請いたします。

代表者：

　　　　所在地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名

　　　　電話番号

　　　　ＦＡＸ番号

　　　　担当業務内容

その他構成員：

　　　　所在地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名

　　　　担当業務内容

　　　　所在地

　　　　商号又は名称

　　　　代表者氏名

　　　　担当業務内容

注１：代表者及びその他構成員において、共同事業体として実施する旨の書面を提出すること