

令和 年 月 日

共同企業体結成同意書

神戸市長 あて

所在地：
団体名：
代表者氏名：

件名 K O B E シニア元気ポイント活用支援等業務

上記件名の公募型プロポーザルに応募するため、共同企業体を結成するあたり、下記について同意します。当該件名の委託事業者に選定された場合は、当該件名の委託事業者としての業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同企業体が負担する債務の履行に関し、連帯して保証します。

また、募集要領に定める応募資格の(1)から(10)をすべて満たすものであることを誓約します。

共同 企業 体	名 称	
	所 在 地	
	代 表 者	
共同企業体の 成立・解散 の時期 及び存続期間	令和 年 月 日から当該委託事業の委託期間終了後3か月を経過する日まで。ただし、当該共同企業体が上記件名の委託事業者とならなかったときは、当該選定を受けることができなかった日に解散するものとします。また、当共同企業体の構成団体の加入、脱退又は除名については、事前に神戸市の承認がなければこれを行うことができないものとします。	
代表者の権限	代表者の権限は以下に掲げるものとします。 1 委託事業者の選定の申請に関する件 2 神戸市との委託契約締結に関する件 3 経費の請求受領に関する件 4 その他契約に関する件	
そ の 他	1. 本届出書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。 2. 代表者の権限に属する事項以外の事項については、構成員全員で構成する運営委員会において、多数決により決するものとします。	

※共同企業体での応募の場合のみ提出してください。

※「共同企業体」欄（名称、所在地、代表者）には、代表団体の情報を記入してください。