

(第2号様式)

年 月 日

グ ル ー プ 構 成 員 表

番号	構成事業者名	構成事業者の所在地、名称・代表者名
1 〔 申込 代表者 〕		所 在 地 : 代表者名 : 担当者名 : 電話番号 :
2		所 在 地 : 代表者名 :
3		所 在 地 : 代表者名 :
4		
5		

- ※ 申込代表者は、グループを代表して申込手続きや住民対応を行う事業者です。
- ※ グループで申し込むことで、使用する住戸を当該グループ内で融通し合うことができます。
- ※ 行数が足りない場合は適宜行を追加してください。