様式４－１

**共同事業体構成員届**

　　年　　月　　日

(宛先)

秦野市伊勢原市環境衛生組合長

共同事業体の名称

構成員　所在地

（代表者）名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

構成員　所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

このたび、秦野斎場の指定管理者の指定を受けるため、共同事業体を結成しましたので届け出ます。