

様式第2号（第8条関係）

連携グループの構成事業者名簿

1 代表事業者

商号・屋号	株式会社なまずの里		
氏名（法人にあっては、代表者の職氏名）	代表取締役 吉川 太郎		
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	吉川市きよみ野 1-1		
連絡先	電話番号	048-982-9697	生年月日 H8.4.1
	E-mail	syoukou2@city.yoshikawa.saitama.jp	

必ず生年月日を記入してください

代表事業者はメールアドレスを記入してください。

2 構成事業者

商号・屋号	〇〇〇〇商店		
氏名（法人にあっては、代表者の職氏名）	〇〇 〇〇		
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	吉川市中曽根〇-〇-〇		
電話番号	048-〇〇〇-〇〇〇〇	生年月日	S62.10.25

必ず生年月日を記入してください

商号・屋号	××××有限公司		
氏名（法人にあっては、代表者の職氏名）	取締役 ×× ××		
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	吉川市川藤××××		
電話番号	080-××××-××××	生年月日	S50.5.6

必ず生年月日を記入してください

商号・屋号	なし		
氏名（法人にあっては、代表者の職氏名）	▲▲ ▲▲		
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	吉川市美南▲-▲-▲		
電話番号	090-▲▲▲▲▲-▲▲▲▲	生年月日	S55.9.21

必ず生年月日を記入してください

商号・屋号	株式会社□□□□		
氏名（法人にあっては、代表者の職氏名）	代表取締役 □□ □□		
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	吉川市平沼□-□-□		
電話番号	048-□□□-□□□□	生年月日	S49.12.5

必ず生年月日を記入してください

※構成事業者の枠が足りない場合は、適宜増やして記入してください。