(様式2-2)

応募グループのみ

　　　　　　　　　　　　　　令和２年　　月　　日

**委　任　状**

　西東京市長　あて

　　私たちは、下記の法人を応募グループの代表法人とし、「西東京市保谷庁舎敷地活用事業」に関　し、以下の権限を委任します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 構成員 | 役割 | 所在地 |  |
|  | 会社名代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成員 | 役割 | 所在地 |  |
|  | 会社名代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成員 | 役割 | 所在地 |  |
|  | 会社名代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 構成員 | 役割 | 所在地 |  |
|  | 会社名代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受任者 | 所在地 |  |
| 会社名代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| 委任事項 | １．提案募集への参加申込に関する件２．参加資格確認申請に関する件３．参加辞退に関する件４．提案内容に関する件５．その他協議により必要と認められる件 |

注）印鑑登録印を押印してください。

構成員欄が足りない場合は、本書を複写してください。

役割欄には、設計、建設、維持管理、運営等の区別を記入してください。

**構成員担当者連絡先一覧**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 構成員 | 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| ２ | 構成員 | 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| ３ | 構成員 | 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| ４ | 構成員 | 所在地 |  |
| 会社名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

注）構成員欄が足りない場合は、本書を複写してください。