（様式第６－１号）

　　年　　月　　日

**共同体構成員表**

（あて先）　仙台市長

共同体の名称

構成員（代表者）　所在地

　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　代表者職氏名

構成員　　　　　　所在地

　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　代表者職氏名

構成員　　　　　　所在地

　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　代表者職氏名

※　構成員の数に応じて加筆・修正ください。

　このたび、仙台市生活自立・仕事相談センター運営事業の業務委託先として応募するため、共同体を結成しましたので届け出ます。