（様式２－１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　年　月　日

公立大学法人横浜市立大学

理事長　二見　良之

共同事業体の名称

　　　　　　　　　　　　　　共同事業体代表者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

共同事業体の結成に関する申請書

　公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター医事業務委託の公募型プロポーザルに参加するために、以下のとおり共同事業体を結成したことを証するとともに、申請します。

共同事業体の結成に関する協定書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同事業体の目的 |  | |
| 共同事業体の名称 |  | |
| 共同事業体の事務所住所 |  | |
| 共同事業体の構成者  （代表者も構成者として記載すること） | 住所  商号名又は名称 |  |
| 住所  商号名又は名称 |  |
| 住所  商号名又は名称 |  |
| 共同事業体の代表者 | 住所  商号名又は名称 |  |
| 代表者の権限 | １　公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センターとの関係において共同事業体を代表する権限  ２　経費の請求及び受領に関する権限  ３　契約に関する権限 | |
| 共同事業体の結成及び解散 | 当共同事業体は、平成〇年〇月〇日に結成し、業務期間終了後３か月を経過する日以降に解散するものとします。ただし、本業務の受託者とならなかった場合には、ただちに解散します。 | |
| 共同事業体の業務遂行及び債務の履行についての責任 | 各構成者は本業務の受託者としての業務の遂行、及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。 | |
| 権利義務の譲渡制限 | 本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡することはしません。 | |
| 協議事項 | この協定書に定めのない事項については、構成者全体により協議することとします。 | |

（備考）共同事業体の構成団体が３者を上回る場合は、この様式に準じた様式を作成してください。

代表者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

候補者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

候補者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　印