

**様式 6**

## 共同企業体届出書

代表構成員
一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様 『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』について、下記の者と合同で参加します。 なお、参加にあたっては、代表構成員として各構成員を取りまとめ、一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオンに対する公募及び契約に係る一切の責任を負うものとします。
所在地
企業名
代表者役職・氏名
構成員 1
一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様 『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。
所在地
企業名
代表者役職・氏名
構成員 2
一般社団法人 2025 年日本国際博覧会大阪パビリオン 代表理事 横山 英幸 様 『大阪ヘルスケアパビリオン「ミライの大阪の食・文化ゾーン」デモエリアにおけるイベント企画・実施計画業務』について、本届出書記載のとおり合同で参加します。なお、参加にあたっては代表構成員と連帯して責任を負うものとします。
所在地
企業名
代表者役職・氏名

※記名押印者が代表者又は表見代理人でない場合は、別途委任状を添付して下さい。