入札参加グループ構成企業名簿

平成　　年　　月　　日

（あて先）三重県後期高齢者医療広域連合長

住所
代表企業の
商号又は名称

代表者　　㊞

下記のとおり、入札参加グループで入札に参加いたします。

１．件　　名　　三重県後期高齢者医療広域連合電算処理システムの機器更改に係る機器導入及びシステム構築業務

２．入札参加グループ

※該当する項目に○を、該当しない項目に×を記入してください。

入札参加グループ	入札参加者に必要な資格２(1)～(10)									
代表企業	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
住所 商号又は名称 代表者										
その他の構成企業	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
住所 商号又は名称 代表者										
その他の構成企業	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
住所 商号又は名称 代表者										