**応募者の構成員変更届**

**様式10**

平成　　年　　月　　日

（あて先）

　西 尾 市 長

応募者グループ名：

代表企業住所：愛知県

　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　「新たな官民連携手法（西尾市方式）による公共施設再配置第１次プロジェクト」について、平成27年7月29日付で参加資格について確認を受けておりますが、下記の事由により応募者の構成員を変更したいため、変更届を提出します。

　なお、募集要項に定められた参加資格要件を満たしていることを誓約します。

**新　構成員**構成企業・協力企業（どちらかを○で囲む）

　所在地:愛知県

商号又は名称:

代表者職氏名:

担当者（所属・役職・氏名）:

　　TEL: 　　　　　　　　　　　　E-mail:

本事業における担当にㇾを記入し担当プロジェクトを○で囲む

□SPCの維持組成 □買取 □維持管理 □運営 □不動産の有効活用

 □独立採算（公共） □独立採算（民間） ◆Ｐ01 · 02 · 03 · 04 · 08

※上記業務の具体的な内容を記載

旧　構成員　　構成企業・協力企業（どちらかを○で囲む）

　所在地:愛知県

商号又は名称:

代表者職氏名:

【変更事由】

|  |
| --- |
|  |

※複数枚にわたる場合は、枝番を付加すること。

※様式６の変更については様式６を再提出すること。