（様式８）

岐阜市福祉健康センター（老人福祉センター・会議室）指定管理業務コンソーシアム

構成員表

|  |  |
| --- | --- |
| 構成区分 | 住所、商号又は名称、代表者氏名及び電話番号 |
| 代表構成員 | 住所商号又は名称代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印電話番号 |
| 構成員 | 住所商号又は名称代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印電話番号 |

※必要に応じて行を追加してください。