様式第１号の３

**変 　更　 等　 届**

　　愛知県知事

　　愛知県公営企業管理者企業庁長 　殿

 　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

 共同企業体名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表構成員 | 商号又は名称代表者職氏名 |  |
| 第二構成員 |    商号又は名称 代表者職氏名  |  |
| 第三構成員 |    商号又は名称 代表者職氏名  |  |

 令和４年度及び令和５年度経常建設共同企業体入札参加資格審査申請中、下記事項に変更がありましたので、お届けします。

記

 （受付番号　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注）受付番号の欄は、行政庁記入欄に記載されている番号を記入してください。

　　　用紙の大きさはＡ４判とし、縦長に使用してください。