

共同事業体協定書兼委任状

年 月 日

長沼町長 あて

共同事業体の名称
 共同事業体代表者 所在地
 団体等の名称
 代表者職氏名 ㊟

マオイオーランドの指定管理者公募に参加するため、共同事業体を結成し、長沼町との間における下記事項に関する権限を代表に委任して申請します。

なお、当該件名の指定管理者に指名された場合、各構成団体はマオイオーランドの指定管理者としての業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行に関し、連帯して責任を負います。

共同事業体の名称	
共同事業体の代表者	所在地 団体等の名称 代表者職氏名 連絡先
担当者	所属 氏名 連絡先
共同事業体の 構成団体 (委任者)	所在地 団体等の名称 代表者職氏名 ㊟ 連絡先
	所在地 団体等の名称 代表者職氏名 ㊟ 連絡先
共同事業体の成立、 解散の時期 及び委任期間	令和 年 月 日に結成し、指定期間終了後3ヵ月を経過する日以降に解散するものとします。ただし、指定管理者に指定されなかった場合は、ただちに解散します。また、当共同事業体の構成団体の脱退又は除名については、事前に長沼町と協議し、承認がなければこれを行うことができないものとします。
代表者の権限	1 指定管理者の指定の申請に関する権限 2 管理業務の協定書の締結に関する権限 3 経費の請求及び受領に関する権限 4 契約に関する権限
その他	1 本協定書に基づく権利義務は他人譲渡することはできません。 2 本協定に定めのない事項は、構成団体全体により協議するものとします。

(備考) 共同事業体の構成団体の数が3団体を上回る場合は、本様式に追加して使用してください。