

(様式第4号)

<共同企業体用>

年 月 日

契約担当者 様

共同企業体名称 _____

(代表構成員)

住 所 _____

商号又は名称 _____

代表者氏名 _____

(構成員1)

住 所 _____

商号又は名称 _____

代表者氏名 _____

(構成員2)

住 所 _____

商号又は名称 _____

代表者氏名 _____

電子契約同意書兼メールアドレス確認書

以下の案件において、千葉県と電子契約サービスを利用して契約を締結することに同意します。

なお、電子契約締結に利用するメールアドレスは、別紙のとおりとします。

案件名： _____

【事務担当者】 ※必ずご記入ください。

部 署 名： _____

役職・氏名： _____

電 話 番 号： _____

メールアドレス： _____

※指定したメールアドレスに変更があった場合は、速やかに、変更後のメールアドレスを報告してください。

(別紙)

(代表構成員)

契約締結権限者	役職		氏名	
メールアドレス				

↑

事務担当者①	役職		氏名	
メールアドレス				

↑

事務担当者②	役職		氏名	
メールアドレス				

↑

(構成員 1)

契約締結権限者	役職		氏名	
メールアドレス				

↑

事務担当者①	役職		氏名	
メールアドレス				

↑

事務担当者②	役職		氏名	
メールアドレス				

↑

(構成員 2)

契約締結権限者	役職		氏名	
メールアドレス				

↑

事務担当者①	役職		氏名	
メールアドレス				

↑

事務担当者②	役職		氏名	
メールアドレス				

※構成員の数に応じて適宜記入欄を追加してください。

※矢印の順に、電子契約サービスにて契約書の内容確認処理を行います。

※事務担当者メールアドレス①②については、契約締結権限者以外の者が確認処理を行う場合にご記入ください。