様式第２－２号

**障害者生活支援センター共同事業体結成届出書**

令和　　年　　月　　日

岡山市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　共同事業体名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者　所　在　地

代表者印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

件名　　　障害者生活支援センター指定管理者指定申請

　上記件名の公募に参加するため，共同事業体を結成し，下記のとおり代表者及び代表者の権限を構成員全員一致で定めましたので，届け出ます。

　なお，当該件名の指定管理者に指定された場合は，各構成員は岡山市の障害者生活支援センターの指定管理者としての業務の遂行及び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，連帯して保証します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同事業体 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 代　表　者 | 代表者印 |
| 共同事業体の構成員（共同事業体の代表者含む） | 所　在　地代表者印代表団体名代表者氏名 |
| 所　在　地代表者印団　体　名代表者氏名 |
| 所　在　地代表者印団　体　名代表者氏名 |
| 共同事業体の成立，解散の時期及び存続期間 | 　　　年　　月　　日から当該指定管理者の指定期間終了後３か月を経過する日まで。ただし，当共同事業体が上記件名の指定管理者とならなかったときは，当該指定を受けることができなかった日に解散するものとします。また，当共同事業体の構成団体の加入，脱退又は除名については，事前に岡山市の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件２　岡山市との協定締結に関する件３　経費の請求受領に関する件４　その他契約に関する件 |
| その他 | １　本届出書に基づく権利義務は他人に譲渡することはできません。２　代表者の権限に属する事項以外の事項については，構成員全員で構成する運営委員会において，多数決により決するものとします。 |