（様式2）

令和６年　　月　　日

　三種町長　田川　政幸　様

代表事業者

三種町窓口キャッシュレス化事業　構成事業者一覧表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表事業者の名称 | |  |
|  | 代表者の職・氏名 |  |
| 担当者の所属・職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 構成事業者１の名称 | |  |
|  | 代表者の職・氏名 |  |
| 担当者の所属・職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 構成事業者２の名称 | |  |
|  | 代表者の職・氏名 |  |
| 担当者の所属・職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 構成事業者３の名称 | |  |
|  | 代表者の職・氏名 |  |
| 担当者の所属・職・氏名 |  |
| 所在地 |  |

※記入欄が足りない場合は行を適宜追加すること。