**履行体制に関する書面**

令和　　年　月　日

（受注者）

住　　　　 　所

共同企業体の名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

受注者

契約金額　　　　　　　　　　　　　　　再委託先１　（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　再委託する業務内容

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　契約金額

再委託先３　（住所）

（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　再委託する業務内容

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　契約金額

再委託先２　（住所）

（氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　再委託する業務内容

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　契約金額