様式第５号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　 月　　日

福岡県知事　殿

グループ構成表

福岡県物産観光展示室管理運営業務公募実施要領に基づき、以下の構成員で申請いたします。

　代表者

　　所在地

　　商号又は名称

　　代表者氏名

　　電話番号

　　FAX番号

　その他グループ構成員

　　所在地

　　商号又は名称

　　代表者氏名

　　所在地

　　商号又は名称

　　代表者氏名

　　所在地

　　商号又は名称

　　代表者氏名