（様式５）

京都府がん総合相談支援センター運営事業業務に係る

グループ構成員表

（代表となる事業者）

　　　主たる事業所の所在地

　　　事業者の名称

　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（構成員）

　　　主たる事業所の所在地

　　　事業者の名称

　　　代表者の氏名

　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（構成員）

　　　主たる事業所の所在地

　　　事業者の名称

　　　代表者の氏名

　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印