

コンソーシアム消費税等免税事業者申出書

令和 年 月 日

(支出負担行為担当者) 様

(申出者) 住 所
氏 名 ⑩

契約名 _____

コンソーシアムの構成員の中で、次の者が免税事業者となっているので申出
します。

免税事業者としての構成員名	分担する業務

- 注1 「氏名」欄は、コンソーシアムの名称、代表法人名及び代表法人の代表者名を記載
すること。
2 この申出書には、コンソーシアム協定書（写）を添付すること。