

苦情申立書

平成 年 月 日

支出負担行為担当官等

殿

以下のことについて、苦情の申し立てを行います。

- 1 苦情申立者の住所氏名等
(郵便番号)
(住所)
(商号又は名称)
(代表者氏名)
(電話番号)
- 2 苦情申立ての対象となる契約件名
- 3 不服のある事項
- 4 3の主張の根拠となる事項