

令和〇〇年〇〇月〇〇日

分任支出負担行為担当官
航空自衛隊第2補給処十条支処調達課長
〇〇 〇〇 殿

所在地
会社名
代表者名
担当者名
連絡先

指名候補者名簿登載抹消請求

通知番号第〇〇〇号（令和〇〇年〇〇月〇〇日）をもって指名候補者名簿に登載された品目等について、〇〇〇〇〇の理由により下記品目等を指名候補者名簿から抹消することを請求致します。

記

公示No.	品名	物品番号	部品番号