

承認番号 年 月 日	第 号 (令和 年 月 日)
---------------	------------------------------

初 回 試 験 要 領 承 認 願 書

令和 年 月 日

分任支出負担行為担当官
航空自衛隊第3補給処調達部長
殿

住 所
会 社 名
代表者名
担当者名
連 絡 先

下記契約に基づき、別紙品目の初回試験要領を提出致しますので、ご承認願います。

記

- 1 調 達 要 求 番 号
- 2 品 名
- 3 数 量
- 4 契 約 番 号
- 5 契 約 年 月 日 令和 年 月 日
- 6 契 約 方 法
- 7 初 回 試 験 実 施
願 書 承 認 番 号
- 8 同 上 承 認 年 月 日 令和 年 月 日

添付書類：「初回試験要領」