

公告第〇〇号
令和〇年〇月〇日

令和〇年△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
〇〇 〇〇 殿

住 所:

会 社 名:
代表者名:

担当者名:
電話番号:

変更願

調達管理番号:
統 制 番 号:
調達要求番号:

上記の品目について、下記のとおり変更願います。

| | | 変更前 | 変更後(追加を含む) |
|------|------|-----|------------|
| 1 | 部品番号 | | |
| 2 | 品 名 | | |
| 3 | 数 量 | | |
| 4 | 製造会社 | | |
| 5 | 納 期 | | |
| 6 | 特約条項 | | |
| 7 | その他 | | |
| 変更理由 | | | |

※部品番号、製造会社の変更は根拠資料を添付すること。