

別紙様式第5-6号  
第 号  
年 月 日

分任支出負担行為担当官  
航空自衛隊第4補給処調達部長  
殿

住 所  
会 社 名  
代 表 者 名  
担 当 者 名  
連 絡 先

調達物品等役務専用治工具取扱申請書

下記のとおり実施したいので承認願います。

記

契 約 番 号		機種又は機器名	
調達要求番号			
取 扱 区 分	購入・製造・改造・修補・廃棄		
費 用 概 要			
申 請 理 由	仕様変更・工程変更・破損補充・その他		
治 工 具 番 号			
治 工 具 名 称			
治工具の用途、 取扱の概要			
備 考			

第 号

契約相手方 殿

分任支出負担行為担当官  
航空自衛隊第4補給処調達部長

調達物品等役務専用治工具取扱承認書

標記について、下記のとおり回答します。

記

承認する。 承認しない。