

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

要修理品の搬入依頼書

統制番号 (調達要求番号)		数量	
契約番号(日付)		金額	
品名		納期	

上記契約に係る下記物品は、未だ弊社工場に搬入されておりませんが、納期は下記の搬入期限を条件として設定しておりますので搬入の促進方お願い致します。
もし、同期限までに搬入されない場合は、納期変更等契約上の措置についてご指示賜りたくお願い致します。

記

S/N	P/N	品名	修理期間(月)	搬入期限	備考

(注) 本表は、別紙としても差し支えない。