

令和 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

契 約 不 適 合 修 補 等 承 諾 書

〇〇〇〇第 号（令和 年 月 日）により異状通知を受けた契約不適合については、下記のとおり修補を行うことを承諾します。

記

- 1 修補等の契約番号、契約年月日、品名及び数量
- 2 修補等完了予定月日
- 3 修補等の方法（修補希望条件と異なる修補等を希望する場合のみ記入すること。）
- 4 原因
- 5 その他必要な事項

備考：当該承諾書に一部変更が生じた場合には、件名に「(一部変更)」を記載し、本文に新旧を記載すること。