

製造会社等発簡番号
年 月 日

異議申立書

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

次のとおり、異議の申立てを致します。

契 約 番 号	年度 ^歳 第 号 (年 月 日) 国		
異 状 通 知 書	第 号 (年 月 日)	異状数量	
異 状 品 名			
S/N		P/N	SERIAL No.
異状概要			
会社搬入年月日	年 月 日	出荷証書番号	
異状物品納入年月日	年 月 日		
異状物品受入時の概要			
異議申立事項	不 具 合 箇 所 及 び 同 箇 所 の 前 回 修 理 状 況		
	不 具 合 発 生 原 因		
	異 議 申 立 の 理 由		
備 考	異 状 物 品 の 処 置		
	修 理 に 要 す る 作 業 概 要 及 び 概 算 見 込 額		
	修 理 の 所 要 時 間		
監督官等調査意見	<p style="text-align: right;">年 月 日 監督官等 所属 階級 氏 名</p>		