

平成 年 月 日

支出負担行為担当官  
分任支出負担行為担当官 殿

住 所

会 社 名

代表者名

㊟

### かし修補等承諾書

※〇〇〇 第 号（平成 年 月 日）により異状通知を受けたか  
しについては、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
  - (1) 修補等の進捗状況については、修補等が完了するまでの間、月1回を基準として〇〇地方防衛局調達（装備）部長又は〇〇地方防衛局〇〇防衛支局長等にご報告いたします。
  - (2) その他

※には、異状通知書に記載されている文書番号を記載する。

