別記様式第５－１０－５号

 文書番号

年月日

調達品等役務用専用治工具取扱申請書

　地方防衛局長等 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　契約の相手方　　職　　氏　　名

　下記のとおり実施したいので承認願います。

 記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調達要求番号 |  | 機種又は機器名 |  |
|  取　扱　区　分 | 　新規製作、改造、修補、自製、外注 |
|  費　用　概 算 |  |
|  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 |  |  数量 |  |
|  治工具の用途、 取扱の概要 |  |
|  備 　　　　 考 |  |
|

 文書番号

年月日

調達品等役務用専用治工具取扱承認書

契約の相手方

 職　氏　 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地方防衛局長等

 承認する。（承認しない。）

|  |  |
| --- | --- |
|  承認の 条　件 |  |
|  備　考 |  |
|