令和　　年　　月　　日

分任支出負担行為担当官

　海上自衛隊補給本部経理部長　殿

会社住所

会 社 名

代表者氏名

下請負承認申請書

契約番号：

調達要求番号：

件名：

下記のとおり申請します。

記

１　下請負を行わせる会社の名称等

1. 会　社　名
2. 本社所在地
3. 工場所在地
4. 資　本　金
5. 従業員数

２　下請負を必要とする理由

３　下請負を行わせる範囲

|  |
| --- |
| 監督官確認印 |
|  |

上記のとおり、承認します。

ただし、この承認により　　　　　　　　　は、この契約の義務とされている事項につき、その責任を免れるものではありません。

承認番号 第　　　　　　号

令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　印

**捨印**

令和○○年○○月○○日

分任支出負担行為担当官

　海上自衛隊補給本部経理部長　殿

**社印**

会社住所　　○○県○市○町○○

会 社 名　　○○○○株式会社

代表者氏名　代表取締役○○　○○

下請負承認申請書

**代表者印**

 契約番号：○○○－○○○○

調達要求番号：○○－○－○○○○－○○○○

件　　　　名：○○○○○○○○○○

下記のとおり申請します。

記

１　下請負を行わせる会社の名称等

1. 会　社　名　 ○○○○株式会社
2. 本社所在地 　東京都○○○区○○○丁目○○○
3. 工場所在地 埼玉県○○○市○○○町○○○○
4. 資　本　金 ○，○○○万円

（５）従業員数 　○，○○○名

２　下請負を必要とする理由

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○○○○○

３　下請負を行わせる範囲

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

○○○○○○○○○○○○○○

|  |
| --- |
| 監督官確認印 |
|  |

上記のとおり、承認します。

ただし、この承認により　　　　　　　　　は、この契約の義務とされている事項につき、その責任を免れるものではありません。

承認番号 第　　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　印