

申 出 書

業務名：

上記業務につきまして、第三者履行確認者を配置することができな
いため、第三者履行確認を実施不可能になったことを申し出ます。

年 月 日

支出負担行為担当官
南関東防衛局長
○○ ○○ 殿

住所
商号又は名称
代表者氏名
電話番号