様式１号

苦　情　申　立　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　佐賀県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申立者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

佐賀県指名停止等の措置に係る苦情処理手続要領第３条に基づき、下記のとおり申し立てます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申立てに係る措置の内容 |  |
| 申立ての趣旨 |  |
| 申立ての理由、根拠等 |  |

様式２号

回　　答　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　住　　所

　　商号又は名称

　　代表者氏名　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐賀県知事

佐賀県指名停止等の措置に係る苦情処理手続要領第３条に基づき平成　　年　　月　　日付けで申立てのあったことについて、下記のとおり回答します。

なお、この回答に不服がある場合には、この回答の日の翌日から起算して５日以内（休日を含まない。）に、佐賀県知事に対して再苦情の申立てをすることができます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　（苦情申立てを認めない場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 申立てに対する判断 | 貴社からの申立てについては、これを認めることができません。 |
| 申立てを認めないとする理由 |  |

　（苦情申立てを認める場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 申立てに対する判断 | 貴社からの申立てについては、これを認めることとし、平成○○年○○月○○日付けで行った貴社に対する措置については、次のとおり○○○します |
| 措置の変更等 |  |

様式３号

再　苦　情　申　立　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　佐賀県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申立者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

佐賀県指名停止等の措置に係る苦情処理手続要領第７条に基づき、下記のとおり申し立てます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申立てに係る措置の内容 |  |
| 申立ての趣旨 |  |
| 申立ての理由、根拠等 |  |

様式４号

回　　答　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　住 所

　　商号又は名称

　　代表者氏名　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　佐賀県知事

佐賀県指名停止等の措置に係る苦情処理手続要領第７条に基づき平成　　年　　月　　日付けで申立てのあったことについて、下記のとおり回答します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　（再苦情申立てを認めない場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 申立てに対する判断 | 貴社からの申立てについては、これを認めることができません。 |
| 申立てを認めないとする理由 |  |

　（再苦情申立てを認める場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 申立てに対する判断 | 貴社からの申立てについては、これを認めることとし、平成○○年○○月○○日付けで行った貴社に対する措置については、次のとおり○○○します。 |
| 措置の変更等 |  |