

補佐人出席承認申請書

平成 年 月 日

佐賀県政府調達苦情検討委員会 御中

住 所：

氏 名：

印

(注 1)

下記の補佐人とともに出席したいので、「政府調達に関する苦情の処理手続（平成 12 年 2 月 28 日佐賀県告示第 124 号）」第 5.8(10)の規定により承認を求めます。

記

住 所	
氏 名	
職 業	
当事者との関係	
補佐人として適当 であるとする理由	

(注 1) 法人の場合は、その住所及び氏名について、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入してください。