（様式第５号）

　　年　　月　　日

大鰐町条件付き一般競争入札参加資格審査結果不服申立書

大鰐町長　　　殿

　住　　　　所

 商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記業務の入札参加資格審査結果に、不服を申し立てます。

記

１．業務番号　　　　　　　　第　　　　号

２．業　務　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業務

３．不服がある事項及びその根拠

注）不服申立は、持参提出のみ受付します。