（様式第５号）

　　年　　月　　日

六戸町条件付き一般競争入札参加資格審査結果不服申立書

六 戸 町 長　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

担当者連絡先

氏　名

電　話

ＦＡＸ

メール

　下記工事・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．工事・業務番号　　　　　　　　第　　　　号

２．工事・業務名

３．不服がある事項及びその根拠

注）不服申立は、持参での提出のみ受付します。