様式第16号（第19条関係）

年　　月　　日

**非適合理由説明請求書**

岩国地区消防組合

管理者　福　田　良　彦　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　月　　日　　　第　　　号で通知のあった下記工事に係る入札参加資格非適合理由の説明を求めます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 | 　 |
| 工事場所 |  |