

### 苦情処理手続参加申立書

平成 年 月 日

熊本県政府調達苦情検討委員会 御中

参加申立人 (注1)	住所	〒
	ふりがな 氏名又は名称 (注2)	印
	TEL FAX	
代理人 (注3)	住所	〒
	ふりがな 氏名又は名称 (注2)	印
	TEL FAX	
参加に係る苦情の受付番号		号
参加の趣旨		
参加の理由		

(注1) 苦情処理手続に参加することができる者については、「政府調達に関する苦情の処理手続」第4の1を参照してください。

(注2) 参加申立人が法人の場合は、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。匿名での参加申立ては受け付けません。

(注3) 代理人を選任する場合には、弁護士については「代理人(弁護士)選任届」(参考様式3)を添付し、その他の代理人については「代理人選任承認申請書」(参考様式4)を必ず添付してください。