様　式

|  |
| --- |
| 苦情申立書      　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日　※ 和暦で記載  　支出負担行為担当官  特許庁総務部会計課長　殿    　　以下のことについて、苦情の申し立てを行います。  １　苦情申立者の住所氏名等  （郵便番号）  （住　　　　所）  　　（商号又は名称）  （法人番号）  （代表者氏名）  （担当者氏名）  （電話番号）  ２　苦情申立ての対象となる契約件名  ３　不服のある事項  ４　３の主張の根拠となる事項 |