苦　　情　　申　　立　　書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　校長　　様

１　苦情申立者の住所氏名

　　　　〒○○○－○○○○　　　○○県○○市○○町○－○－○

　　　　電話番号　　○○○－○○○－○○○

　　　　商号又は名称　　○○○○○

　　　　代表者名　　○○○○○

２　苦情申立ての対象となる業務（工事）名・箇所名

　　業務（工事）名　　　　令和８年度障がい者民間活用委託訓練事業業務委託公募型プロポーザル

　　業務（工事）箇所名　 参加資格要件非該当理由又は非選定理由について

３　不服のある事項

４　３の主張の根拠となる事項