

(様式2)

令和 年 月 日

伊方町長 様

(申請者)

業 者 I D

住 所

商号又は名称

代 表 者 名

印

## 紙入札方式移行承諾願

下記の案件について、伊方町電子入札システムによる電子入札の処理継続が不可能となったため、紙入札方式への移行の承諾をお願いします。

### 記

- 1 案件名称
- 2 電子入札システムによる処理が継続できない理由

---

上記について承諾します。

令和 年 月 日

---

様

伊方町長