様式第３号(第８条関係)

再　苦　情　申　立　書

　　年　　月　　日

公益財団法人横浜市建築保全公社理事長

（苦情申立者）

住所

商号又は名称

代表者職名・氏名　　　　　　　　　　印

電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 申立てに係る措置 | 例）　　令和○年○月○日付け建保公第○○号による契約不適格者の認定 |
| 申立ての趣旨及び理由 |  |