

(様式 I)

令和 年 月 日

支出負担行為担当官  
室蘭開発建設部長 ○○ ○○ 殿

住 所  
商号又は名称  
氏 名

### 紙契約方式願

業務名 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

上記業務について、電子契約システム利用による契約手続きができないため、紙契約方式での手続きをいたします。

本件責任者（共同体の場合、構成員ごと）  
（部署名・氏名）  
（連絡先）

担当者（共同体の場合、構成員ごと）  
（部署名・氏名）  
（連絡先）

注）押印を省略する場合は、本件責任者・担当者の氏名及び連絡先を明記すること。