令和　　年　　月　　日

納入期限の延長について

熊本県知事

木村　敬　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　印

この度、下記の理由により納入期限の延長をお願いしたく、申し出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　記

案件番号：

案件名：

当初納入期限：

希望する変更納入期限：

納入期限延長の理由：