（１－８）

事後審査結果に対する説明要求書

令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人

大阪健康安全基盤研究所　理事長　様

所　在　地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和７年8月　日付けで通知があった事後審査結果について、下記理由により説明を求めます。

記

１．件名　　設備運転保守管理業務

２．説明要求理由