

文 書 番 号
年 月 日

商 号

請負者

代表者名 殿

なお、説明を求める場合の書面の送付先及び手続等についての問い合わせ先は下記のとおりです。

記

1. 工 事 件 名
2. 工 期 年 月 日 ～ 年 月 日
3. 完成検査年月日 年 月 日
4. 評 定 点 点

5. 送付先及び手続の問い合わせ先

土浦市役所 総務部 契約検査課 契約検査係
TEL 029-826-1111 内線(2282)