

工事成績評定通知書

茅契検第 号
年 月 日

茅ヶ崎市長 印

貴社が受注した工事について、請負工事成績評定要領に基づき評定した結果を通知します。

契 約 第 号	
工 事 名	
工 期	年 月 日 ~ 年 月 日
完 成 検 査 年 月 日	年 月 日
評 定 点	____点

※ 評定の結果に疑問があるときは、当市に対してその疑問の旨を付して、この書面を受理した日から起算して14日（「休日」を含む。）以内に書面により、説明を求めることができます。疑問の旨に対する説明は、書面により郵送いたします。

なお、説明を求める場合の書面の送付先及び問い合わせ先は、次のとおりです。

事務担当
茅ヶ崎市 財務部 契約検査課 検査担当
〒253-8686 茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目1番1号
電話 0467-82-1111（代）内線2561