

第 1 号様式(第 3 条関係)

年 月 日

大月町長 様

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名  
担当者連絡先

印

積算等疑義申立て書

次の工事の入札に係る積算等に疑義があるので、積算等疑義を申し立てます。

- 1 工事番号及び工事件名
- 2 開札日
- 3 申立て内容及び理由

注 1 申立て内容は、具体的に記載してください。

申立ての根拠となる積算資料等を添付してください

※単に「自分が想定した予定価格と合わない」等は疑義の対象としません。

注 2 疑義申立て期間を過ぎた場合は受け付けません。