

様式第 1 号

年 月 日

様

桐生市長  
(公 印 省 略)

## 工 事 成 績 評 定 通 知 書

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

記

1 工 事 名

2 工 事 場 所

3 請 負 金 額                      ¥

4 工                      期                      年   月   日 から 年   月   日まで

5 完成検査年月日                      年   月   日

6 工事成績評定点                      点

7 説 明 請 求                      評定の結果に疑義がある場合は、この通知を受けた日から起算して14日以内に桐生市工事成績評点要領第10条に基づき文書請求により説明を求めることができます。  
(この場合には文書により回答いたします。)

8 送付先及び問い合わせ先  
桐生市総務部契約検査課  
〒376-8501 群馬県桐生市織姫町1番1号  
TEL0277-46-1111 (内線    )