

様式第 1

第 号
平成 年 月 日

様

群馬県（契約担当者）

印

工 事 成 績 評 定 通 知 書

貴社が受注した工事について、工事成績評定要領に基づき評定した結果を通知します。なお、評定の結果に疑問があるときは、当職に対してその疑問の旨を付して、この書面の通知を受けた日から起算して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。

また、説明を求める場合の書面の送付先及び手続き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 名

（契約管理番号： ）

2 工事の種類

3 工 期 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

4 完成検査年月日 平成 年 月 日

5 成績評定 評定点 点 項目別評定点は、別表1のとおり
総合評価履行確認 履行 or 不履行 or 対象外

6 送付先

7 手続き等の問い合わせ先