様式第2号(第6条関係)

　　　年　　月　　日

勝央町長　　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

担当者　氏名

連絡先

積算疑義申立書

次の工事の入札に係る積算に疑義があるので、当該積算の内容の確認を求めます。

|  |  |
| --- | --- |
| 工事番号 | 年度　第　　　　－　　　　号 |
| 工事名称 |  |
| 申立ての内容及び理由 |  |

備考

1　積算疑義の具体的な項目を記載してください。

2　積算申立ての根拠となる積算資料等を添付してください。

3　積算疑義の申立てができるのは、当該入札における入札書提出者のうち、当該建設工事に係る金額入り設計書を閲覧した者に限ります。

4　積算疑義申立てを行うことができる期間は、開札終了後の翌日から起算して3日（勝央町の休日を定める条例（平成元年勝央町条例第6号）第1条第1項に規定する町の休日の日数は算入しない。）後の正午までとします。この期間を過ぎた積算疑義申立ては、受け付けません。