別記

様式第２号(第５条関係)

　　　年　　月　　日

愛荘町長　　様

所在地

商号または名称

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 |  |
| 申立ての内容および理由 |  |

備考

1　積算疑義の具体的な項目を記載してください。

2　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、入札応札者に限ります。

4　積算疑義申立てを行うことができる期間は、開札日の翌日から起算して3日とし、その時間は、1日目および2日目にあっては午前9時から午後5時まで、3日目にあっては午前9時から正午までとします。ただし、当該期間のうちに愛荘町の休日を定める条例(平成18年愛荘町条例第２号)第１条に規定する町の休日がある場合は、当該休日の日数は、当該期間に算入しません。この期間を過ぎた積算疑義申立ては、受け付けません。