年　　月　　日

栃木県会計局参事兼会計管理課長　様

住所（所在地）

商号又は名称

代表者氏名

価格以外の評価に係る疑義について（照会）

　下記の業務について、価格以外の評価に係る疑義を次のとおり申し立てます。

記

　１　業務件名

　２　疑義の内容