

小金井市新庁舎・(仮称) 新福祉会館建設基本設計業務委託 一次選考 本採点表

委員名： ○○委員

評価の視点を総合的に評価し、全体で 10 点満点の整数で評価点を記載ください。

受付番号	本採点
①	点/10点
②	点/10点
③	点/10点
⑤	点/10点
⑥	点/10点