質　　問　　書

令和 　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （役務番号）調達件名 | （第24-8169号）**創成川水再生プラザほか１施設庭園管理業務** |
| 質　問　内　容 |  |

* 質問書は持参、ファクシミリ又は電子メールにより提出してください。
* 質問の回答は後日ホームページにて公表いたします。
* 欄が不足する場合は別紙としてください。

質　　問　　書

令和 　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （役務番号）調達件名 | （第24-8170号）**豊平川水再生プラザほか３施設庭園管理業務** |
| 質　問　内　容 |  |

* 質問書は持参、ファクシミリ又は電子メールにより提出してください。
* 質問の回答は後日ホームページにて公表いたします。
* 欄が不足する場合は別紙としてください。

質　　問　　書

令和 　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （役務番号）調達件名 | （第24-8171号）**新川水再生プラザほか１施設庭園管理業務** |
| 質　問　内　容 |  |

* 質問書は持参、ファクシミリ又は電子メールにより提出してください。
* 質問の回答は後日ホームページにて公表いたします。
* 欄が不足する場合は別紙としてください。

質　　問　　書

令和 　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （役務番号）調達件名 | （第24-8172号）**手稲水再生プラザほか２施設庭園管理業務** |
| 質　問　内　容 |  |

* 質問書は持参、ファクシミリ又は電子メールにより提出してください。
* 質問の回答は後日ホームページにて公表いたします。
* 欄が不足する場合は別紙としてください。