質　　問　　書 （様式１）

業務名

|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日提出  　札幌市都市局建築部建築保全課　行  （提出者）住　所  会社名  担当者　氏　名  ＴＥＬ  E-mail |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 質問書は提出期限までに提出してください。
* ＦＡＸの場合の送信先　011-218-5142
* E-mailの場合の送信先　[kenchiku.kikaku@city.sapporo.jp](mailto:kenchiku.kikaku@city.sapporo.jp)
* 回答書の送付や事務連絡等の通知は、上記ご担当者様に連絡いたします。