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
* 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。