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。