質　　問　　書

令和 　年　　月　　日

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 調達件名  ※該当する案件に〇 を付してください。 | | **（　　）創成川水再生プラザほか1施設消防用設備等点検業務**  **（　　）豊平川水再生プラザほか3施設消防用設備等点検業務**  **（　　）新川水再生プラザほか１施設消防用設備等点検業務**  **（　　）手稲水再生プラザほか２施設消防用設備等点検業務** |
| 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。