

質 問 票

令和 年 月 日

【質問者】 会 社 名
電 話 番 号
F A X 番 号
担 当 者 氏 名

次のとおり質問いたします。

開札予定日時	令和3年5月7日（金） 9時00分
調 達 件 名	東区保健福祉課及び健康・子ども課ファイルサーバ借受
質 問 内 容	

注1) 質問票の提出先は下記のとおりです。FAXによる送信の場合は、必ず電話で着信確認してください。

注2) 回答は東区総務企画課にて閲覧に供するとともに、ホームページに掲載します。

[http:](http://)

注3) 提出期限：令和3年4月28日（水）17時15分

《質問票提出先》

札幌市東区北11条東7丁目

札幌市東区保健福祉部

保健福祉課地域福祉係

TEL 011-741-2459 FAX 011-741-0145