質　　問　　書

（札幌市動物愛護管理センター運営管理補助業務）

事業者名：

担当者名：

連絡先：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 質問内容 |  |

※質問は、持参、送付又はファクシミリにて提出してください。

　〒060-0005　札幌市中央区北22条西15丁目３番６号

札幌市保健福祉局保健所　動物管理センター

　FAX番号：011-736-6137

※質問期限（令和６年２月14日（水）17：15まで）は厳守してください。

※質問の回答は令和６年２月16日（金）までに、適宜ホームページに掲載します。