**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

　【質問者】　会　社　名

　　　　　　　電話番号

　　　　　　　ＦＡＸ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７年９月１６日(火)　１４時００分 |
| 調達件名 | | ＷＥＳＴ19庁舎設備運転保守管理・定期点検業務 |
| 質  問  内  容 |  | |

注１）質問書の提出先は下記のとおりです。

メールでの送信後は、必ず電話で送信確認をしてくさい。

注２）回答は保健所保健管理課事務係にて閲覧に供するとともに、ホームページに掲載します。

注３）提出期限：入札説明書のとおり

≪質問書提出先≫

　　　　　　　　　　　　　　　 〒060-0042　札幌市中央区大通西19丁目

札幌市保健福祉局保健所保健管理課事務係

　　　　　　　　　　　 　　　　　　 TEL　011-676-7176

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス kenkou-jimu@city.sapporo.jp