

質 問 票

年 月 日

総務局行政部庁舎管理課 あて

会 社 名 _____
電話番号 _____
F A X 番 号 _____
担当者 所属（職）： _____
氏名： _____

下記業務について、次のとおり質問いたします。

入札等予定年月日	令和 8 年 7 月 2 1 日 1 0 時 0 0 分	業務番号	
業務名	札幌市本庁舎低濃度ポリ塩化ビフェニル廃棄物処理業務		
質 問 内 容			

注 1 質問票のあて先は、総務局行政部庁舎管理課あてとする。

注 2 質問がある場合は、必ず文書により質問することとし、回答についても文書にて行います。

注 3 役務ごとに記載し、欄が足りない場合は別紙としてください。

回 答

回 答 内 容	