**質　問　票**

　　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６年９月６日（金）13時10分 |
| 調達件名 | 手稲区役所保険年金課事務室防煙垂れ壁設置業務 |
| 質問内容 |  |

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

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

注３）提出期限：令和６年８月29日（木）17時15分

≪提出先≫

　　　　　　　　　　　　　　　　 　札幌市手稲区前田１条11丁目

札幌市手稲区市民部総務企画課庶務係

　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 TEL　011-681-2425　FAX　011-681-2523

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　teine-somukikaku@city.sapporo.jp