

質 問 書

(令和5年度障がい者等向け宅配サービス配送及び集荷業務)

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Eメールにて提出してください。

(Eメールアドレス: chuolib-soumu-keiyaku@city.sapporo.jp)

※質問期限は厳守してください。

※質問の回答は後日ホームページにて公表します。