質　　問　　票

事業者名：

担当者名：

連絡先：

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

※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。

※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。

≪質問票提出先≫

札幌市豊平区平岸6条10丁目1-1

札幌市豊平区市民部総務企画課庶務係

TEL 011-822-2405　 FAX 011-813-6585