

質 問 票

事業者名： _____

担当者名： _____

連絡先： _____

業務名	豊平まちづくりセンター及び東月寒地区センタートイレ改修業務
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