質　　問　　書

（〇〇〇〇業務）

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：ekimukeiyaku@city.sapporo.jp）

※質問期限は厳守してください。

（期限：令和６年６月28日（金）17時00分）

※質問の回答は、７月４日（木）までに適宜公表します。