

質 疑 書

令和 年 月 日

恵庭市長 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名 (印)
(担当者名/
(電話番号/)

●業務名／恵庭市リサイクルセンター運転管理委託

番号	質 疑 内 容	仕様書 (頁)
1		
2		
3		
4		
5		

- ・FAX送信の際は、送信した旨を速やかに財務室管財・契約課へ連絡してください。
Fax0123-33-3137 電話0123-33-3131（内線2252）
- ・質疑に対する回答は、閲覧コーナー（恵庭市役所2階）に掲示します。