

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

⑤

(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		

- ・ F A X 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。