

様式第7号 (質問用)

質 疑 応 答 書

(宛先)旭川市長

(電話番号 0166-25-5443)

(FAX番号 0166-25-8303)

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

質問年月日 年 月 日

件名	旭川市総合庁舎清掃業務	
質 疑 事 項	回 答 事 項	

注 あらかじめ電話連絡の上、上記のFAX番号へ送信してください。