

様式第 8 6 号

(質問用)

質 疑 応 答 書

(宛先) 旭川市長

(電話番号 0166-25-5736)

(FAX番号 0166-26-1323)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

質問年月日 令和 6 年 月 日

件 名	緊急通報システム通報機器の購入	
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。