（様式第２号）

質　疑　応　答　書

（宛先）旭川市長

 　 　　　 住所

 商号又は名称

 代表者氏名

 質問年月日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 広告入り窓口用封筒無償提供業務 |
| 質　　疑　　事　　項 | 回　　答　　事　　項 |
|  |  |

 注　質問書受付期限内に，直接担当課へ持参するか電子メール又はファクシミリで提出してください。

なお，電子メール又はファクシミリで提出する場合は，あらかじめ電話連絡をした上で送信してください。