

様式第2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 0166-24-7833)

住 所

商号又は名称

代表者氏名

質問年月日 令和8年 月 日

件名	旭川市総合庁舎警備及び防災監視等業務	
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。