

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

担 当 者 氏 名

担当者連絡先

質問年月日 令和 年 月 日

件名	総合庁舎市有財産（施設内自動販売機設置場所）貸付け		
物件番号			
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。