

様式第 3 号（質問用）

質 疑 応 答 書

（宛先）旭川市長

（電話番号 6 9－2 0 0 4）

（FAX 番号 6 9－2 0 0 1）

（電子メール museum@city.asahikawa.lg.jp）

住所

商号又は名称

代表者氏名

質問年月日 令和 年 月 日

件 名	旭川市博物館展示用照明 L E D 化業務		
質 疑 事 項	回 答 事 項		

注 あらかじめ電話連絡の上、上記の FAX 番号又は電子メールへ送信してください。