

質 疑 応 答 書

(宛先) 旭川市病院事業管理者
(電話番号 0166-24-3181)
(FAX番号 0166-27-8505)

住 所
商号又は名称
代 表 者 氏 名 印
F A X 番 号 () -

質問年月日 令和 6 年 月 日

業務名	市立旭川病院機械設備保守管理等業務		
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。