

# 質 問 票

年 月 日

業務名 中央図書館施設清掃等業務委託

質問者 所在地  
商号又は名称  
質問者氏名  
電 話  
FAX

| 書類名 | 頁など | 質 疑 事 項 | 回 答 |
|-----|-----|---------|-----|
|     |     |         |     |
|     |     |         |     |
|     |     |         |     |
|     |     |         |     |
|     |     |         |     |
|     |     |         |     |

質問票は、質問×切日時までに FAX または E メールを担当課へ送信後、電話で着信確認をお願いします。