別紙３

**質問票　札幌市農業支援センター捕獲アライグマ等処理業務**

会社名

担当部門

E-Mailアドレス

電話 　　　　　　　　　　　 FAX

|  |
| --- |
| **質問内容** |
|  |

　**※提出期限：令和４年３月４日（金）12時00分**