令和６年（2024年）　 月　　日

宛先：札幌市保健福祉局ウェルネス推進部施設管理課

　　　〒060-0002　札幌市中央区北２条西１丁目１番地７　ＯＲＥ札幌ビル　７階

　　　E-mail: kasojo@city.sapporo.jp

住　　所：

商号又は名称：

職・氏名：

**「令和６年度札幌市火葬場における友引開場及び予約システム効果検証に係る調査業務」に関する質問書**

|  |
| --- |
| 【質問事項】（記載スペースが足りない場合は別紙を添付してください） |

担当者　　　部　署　名：

担　当　名：

TEL／FAX：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E－mail：