質　問　票

令和　　年　　月　　日

札幌市建設局総務部道路認定課　あて

会社名

電話番号

ファクス番号

担当者（所属（職）　　　　　氏名　　　　　）

仕様等について、次のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 入札等予定年月日 | 令和７年４月２日（水） |
| 役務名 | 　　地域（　　　　　　　　　　　　　）道路台帳補正業務 |
| 質　問　内　容 |  |

注１　質問がある場合は、必ず文書により質問することとし、回答の内容については建設局ホームページ上で公開します。

注２　欄が足りない場合は別紙としてください。

《回答》

|  |  |
| --- | --- |
| 回　答　内　容 |  |