

別添

令和 年 月 日

室 蘭 警 察 署 長 様

住 所
商 号 又 は 名 称
ふ り が な
代 表 者 氏 名

(押印を省略する場合は本件責任者及び担当者の氏名・連絡先も記載してください)

本件責任者氏名	連絡先
担 当 者 氏 名	連絡先

業 務 名	室蘭警察署庁舎衛生設備等保守管理業務
-------	--------------------

質 問 書

質疑番号	要領等	質 疑 内 容
1		
2		
3		
4		
5		