

# 清涼飲料水自動販売機設置業者の公募に関する質問書

令和 年 月 日

明石市長 様  
(明石市福祉局生活支援室生活福祉課  
公募型見積合せ担当者宛)

会社名 ㊟  
担当者  
連絡先

次のとおり質問します。

公募名 明石市役所北庁舎（旧保健センター）清涼飲料水自動販売機設置業者の公募

	質問内容
1	
2	
3	
4	

※1 FAX 送信後、生活福祉課（078-918-5028）まで電話にて必ず着信確認を行ってください。

※2 質問に対する回答（質問回答書）は、明石市ホームページに掲載します。