

清涼飲料水自動販売機設置業者の公募に関する質問書

年 月 日

明石市長 様
(福祉局あかし保健所保健総務課
公募型見積合せ担当者 宛)

会社名
担当者
連絡先

業務名 明石市立夜間休日応急診療所清涼飲料水自動販売機設置業者の公募

上記について、次のとおり質問します。

	質 問 内 容
1	
2	
3	
4	

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。

ファクシミリで送信した後、福祉局あかし保健所保健総務課まで必ず着信確認（078-918-5414）を行ってください。