質 問 票

|  |  |
| --- | --- |
| 送 信 先（郵送・持参先） | 〒590－0078堺市堺区南瓦町３番１号堺市役所 本館６階 堺市　健康福祉局　健康部　健康医療政策課　政策調整係【ファックス番号】０７２－２２８－７９４３【メールアドレス】kenki@city.sakai.lg.jp |
| １．件　　名 | 堺市（泉北・こども）急病診療センター飲料等自動販売機設置業者募集に関する質問 |
| ２．送 信 者（応募希望者） | 所 　在　 地（住所）商号又は名称（氏名）代表者職氏名 所属部署名担当者氏名電話番号　　　　　　　　　－　　　　－ファックス番号　　　　　　－　　　　－ |
| ３．質問内容 |  |

※質問は令和６年５月２日（木）午後５時００分まで受け付けます。

※書面による方法とし、電話、口頭等による質問は受け付けません。

※ファックスを使用の場合は、送信後、到着の有無を電話で確認してください。

【電話番号（直通）】０７２－２４８－６００４

※電子メールを使用する場合は、必ず上記１．２．３の事項を送信してください。

※郵送の場合は、期限までに必着するよう投函してください。