

質 問 書

令和6年6月 日

堺市上下水道局 事業サポート課 財産活用係宛て

TEL 072-250-9131

FAX 072-250-9146

メールアドレス jisapo@city.sakai.lg.jp

質 問 者

所 在 地 (住所)

商号又は名称 (氏名)

(担 当 者)

担 当 部 署

氏 名

連 絡 先

メールアドレス

F A X

飲料自動販売機設置業者募集要領に関し、下記のとおり質問します。

質問箇所	
質問内容	

- ・受付期間：令和6年6月10日（月）午後5時まで
- ・受付方法：質問書を電子メール又はFAXにより送信してください。送信後、到達しているか電話で事業サポート課に確認してください。
- ・回 答：令和6年6月17日（月）までに堺市上下水道局のホームページに掲載します。質問者名は公表しません。