

F A X 送 信 票

発 信 日	令和 年 月 日()
送 信 先	岸和田市役所 契約検査課 宛 FAX(直通)072-423-6770または1823
件 名	「単価契約 エタノール消毒液」に関する質問
発信枚数	枚(送信票を含む)
発 信 者	商号及び名称:..... F A X 番 号:..... 担 当 者 名:.....
質問事項	

※ 質 問 受 付 期 限:令和 8 年 9 月 7 日(月)午後5時必着(FAXのみ)

※ 回 答 期 限:令和 8 年 9 月 9 日(水)午後5時

※ 質問があった場合は、全ての方に質問内容及び回答を送信します。