**質　　問　　書**

　　年　　月　　日

さいたま市長

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（担当者　　　　　　　　）

ＴＥＬ

E-mail

このことについて、下記のとおり質問いたします。

|  |
| --- |
| **件名**　さいたま市与野休日急患診療所・与野歯科休日急患診療所駐車場警備業務 |
| **質問事項**　 |

電子入札システムにより質問を提出することが出来ない場合は、本質問書を令和７年

１０月１６日（木）午後５時１５分までに提出してください。

地域医療課メールアドレス：chiiki-iryo@city.saitama.lg.jp

　回答については、令和７年１０月２１日（火）までに電子メールにて送付します。