

質問及び回答書

質問日：令和 年 月 日

案件名	高松市保健所立体駐車場二酸化炭素消火設備容器等交換業務委託
-----	-------------------------------

No.	質 問 事 項	回 答

回答日：令和 7 年 8 月 2 6 日

高松市保健医療政策課

(質問者) 住 所
(法人にあっては、所在地)
商号又は名称
代 表 者 名
担 当 者 名
T E L () —
F A X () —