

## 質 疑 応 答 書

件名： 本庁舎及び保健センター総合管理委託

番号	質 問 事 項	回 答
1	空調機器・熱源機器の台数、容量・能力等をお知らせください。	別添のとおりです。
2	受水槽・高架水槽の容量をお知らせください。	受水槽及び高架水槽の容量は次のとおりです。 受水槽：10.12 m <sup>3</sup> 高架水槽：4.8 m <sup>3</sup>
3		
4		
5		

※質問数が6つを超える場合は適宜表を追加してください。