令和　　年　　月　　日

質問書

 商号又は名称

 所属部署

 担当者

 電話番号

 FAX番号

 E‐ｍail

中津川市議場システム更新業務に係る公募型プロポーザルに関して、次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質問事項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| 7 |  |
| 8 |  |

* 質問がない場合は、その旨担当部署まで連絡をお願いします。