様式第４号

令和　　年　　月　　日

質　問　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所　　属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 資　料　名 | 頁 | 項　　目 | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

※質問受付期限：令和６（2024）年５月７日（金）午後３時までに電子メールで送信すること。

　　件名には「上三川町施設予約システム導入支援業務に係る質問書【参加申込事業者名】を明記すること。　　　　　　　　　　　　≪Ｅ‐ｍａｉｌ　gakusyu01@town.kaminokawa.lg.jp」