様式5

年　　月　　日

質　問　書

【事業名】大竹市施設型給付等管理システム導入及び運用支援業務プロポーザル

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地（住所） |  |
| 連絡担当者所属 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 連　絡　先 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |
| E-mail |  |
| 区分 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

１　　質問がない場合は、質問書の提出は不要。

２　「見出し」欄に質問内容を簡潔にまとめた見出しを記入すること。

３　「質問内容」欄には、質問事項を分かりやすく簡潔に記述すること。

４　「質問内容」欄が不足する場合は追加すること。