**質　疑　書**

年　　 月　 　日

　新城市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　次の業務のプロポーザル方式による提案書の募集について、下記のとおり質問します。

業務名：新城市施設予約システム導入業務

記

|  |
| --- |
| 質　疑　事　項 |
|  |
|  |
|  |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

所　属

氏　名

電話番号

E-mail