【様式９】

質　　問　　書

（件名）光市窓口業務支援システム導入及び運用業務公募型プロポーザル

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 連絡先 | 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |
|  |
| 質　問　項　目 | 質　　問　　内　　容 |
|  |  |

（注）質問に当たっては、該当資料の名称、ページ及び行を明らかにすること。