様式第２号

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

　地域活動等推進ポイントシステム等構築業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザルへの申込みに際し、次のとおり質問します。

商号又は名称：

部署名：

担当者：

電話番号：

ＦＡＸ番号：

メールアドレス：

|  |  |
| --- | --- |
| 要領・  仕様書 | 質問事項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※行が不足する場合は、行を追加してご使用ください。

※電子メールにて提出してください。（電話による着信確認を必ず行ってください。）

※送付先：sousei@city.buzen.lg.jp

※質問書提出期限：令和６年７月１１日（木）午後４時（必着）