様式６

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

新　温　泉　町　長　　様

質問者

所在地

事業者名

担当者

所属・役職

担当者名

電話番号

E-mail

「新温泉町情報共有アプリ導入業務」について、

下記のとおり質問書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |