様式４

**質　問　書**

　　令和　　年　　月　　日

（代表者）所　在　地

事業者名

代表者氏名

（連絡先）担当者氏名

電話番号

Ｅ－mａｉｌ

吉野川市「書かない窓口」システム導入業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

※質問内容は簡潔にお願いします。

※記入欄が不足する場合は、適宜追加してください。