様式第８号

令和　　年　　月　　日

潟上市長　鈴木　雄大　　様

質　問　書

　以下のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 潟上市キャッシュレス決済導入業務委託に係る公募型プロポーザル |
| 会社名 |  |
| 担当者氏名 |  | 電話 |  |
| 担当者メールアドレス |  |
| 質問内容 |  |

※質問内容には、該当資料名、ページ、該当項目等、どの項目に対する質問であるかを確

　認し易いように記述してください。

※質問は電子メールで送ってください。

　メールアドレス：shimin@city.katagami.lg.jp