令和　年　月　日

　西　都　市　長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

質　問　書

事後審査型条件付一般競争入札「タブレット申請入力補助等派遣業務委託」について、下記のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |