（様式４）

令和　　年　　月　　日

小竹町長　　井　上　頼　子　様

質　　問　　書

（質問者）

所在地

商号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　小竹町児童家庭相談システム導入及び保守運用業務委託に係るプロポーザルに関し、下記のことについて質問します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 項　　目 | 　　　　　　　　質　問　内　容 |
| １ |  |  |
|  ２ |  |  |
|  ３ |  |  |

※必要に応じて追記すること。その際、番号は通し番号とする。