令和　　年　　月　　日

質　問　書

鳥　栖　市　長　　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

鳥栖市総合受付支援システム導入業務の提案にあたり、以下のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 実施要領及び仕様書等の項目 | ページ | 質問内容と理由など |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※記入欄が足りない場合は、必要に応じて追加すること。

（担当者及び連絡先）

所　　属

氏　　名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－Ｍａｉｌ