第６号様式

令和６年　　月　　日

**質　　問　　書**

（宛先）柳井市長

〔質問者〕　所在地

　　　　　　　　　商号又は名称

〔担当者〕　所　属

　　　　　　氏　名

　　　　　　電　話

　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

柳井市立保育所保育業務支援システム導入等業務について、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 該当資料名 | 頁 | 該当項目 | 質問内容 |
| １  |  |  |  |  |
| ２  |  |  |  |  |
| ３  |  |  |  |  |
| ４  |  |  |  |  |

質問の留意点

１　質問は、明確かつ具体的に記入してください。

２　枠や行数は、自由に調整してください。結果として複数ページにわたっても構いません。

３　質問受付期間以外での質問や電話での質問は、一切受け付けません。

４　質問書は、電子メール又はＦＡＸで提出し、確認のため、送信後は、必ず担当者に連絡してください。

５　質問内容が分かりにくい場合等、質問者に確認を行う場合がありますので、連絡先は、誤りのないように記入してください。質問内容によっては、回答できないこともあります。