様式３

令和　　年　　月　　日

(宛先)柳井市長

 (代表者)所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

(連絡先)担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

E-mailアドレス

質　問　書

　柳井市公共交通デジタル化推進業務について、次の項目に関して質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |