

(宛先) 柳井市長

所在地

商号又は名称

代表者名

質 問 書

柳井市デジタルデバйд対策業務に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

No.	該当資料名	頁	質問事項
1			
2			
3			

※質問事項の表は、記入量に応じて改行幅を調節してください。

【 連絡先 】 担当者氏名

電話番号

FAX 番号

電子メールアドレス