別記様式第１号

令和　　年　　　月　　　日

公　募　に　関　す　る　質　問　書

有　田　市　長　様

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

担当者名

Ｔ Ｅ Ｌ

Ｆ Ａ Ｘ

ｅ－ｍａｉｌ

　有田市マイナンバーカード出張申請受付等業務委託プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連番 | 資料名及び項目名等 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

◯適宜、行間等を変更しても支障ない。

◯質問内容を補完するために、資料を添付しても支障ない。ただし、添付する資料には当該質問の連番を付すこととし、PDFファイルで送信すること。

◯１枚に収まらない場合は次頁を利用すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連番 | 資料名及び項目名等 | 質問内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

◯前頁に続けて連番を付すこと。

◯適宜、行間等を変更しても支障ない。