

(様式 1)

令和 年 月 日

水巻町長 美浦 喜明 様

質 問 書

(質問者)

所 在 地
商 号
代 表 者 氏 名

印

水巻町児童家庭相談システム整備業務に係るプロポーザルに関し、下記のことについて質問します。

記

No.	項 目	質 問 内 容
1		
2		
3		

※必要に応じて追記すること。その際、番号は通し番号とする。