様式第３号

質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

奥尻町長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 質問に対する責任者（役職・氏名） |  |
| 電話番号/FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

　奥尻町ファイリングシステム導入支援業務委託の公募型プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |