(様式1)

令和　　年　　月　　日

質問書

さくら市長　様

所在地

　会社・法人等名称

担当者名

電話

e-mail

下記の募集要項等資料に関し、次のとおり質問します。

記

件名：窓口キャッシュレス決済端末導入等業務

質　問　内　容

|  |
| --- |
|  |

※記入後、本用紙を電子メールにて事務局宛に送信すること

事務局メールアドレス：zaisei@city.tochigi-sakura.lg.jp