様式６

年　　月　　日

　（あて先）島本町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

商号又は名称

代表者（役職）

　　　（氏名）

質　問　書

島本町ＲＰＡ導入業務に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 該当箇所・ページ | 質　問　項　目 | 要　　旨 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※記入欄は適宜追加してください。

＜連絡先＞

部　署　：

担当者　：

ＴＥＬ　：

ＦＡＸ　：

Ｅ-mail ：