別紙４

質　　問　　書

令和　　年　　　月　　　日

甲良町長　様

住　　所：

事業者名：

代表者名：

業務名：甲良町立図書館システムＳａａＳサービス更新業務

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項（簡潔に箇条書きで記入してください。） | 備　　考 |
|  |  |
| 担　当　者（所属・氏名） |  |
| 連　絡　先 | TEL | FAX |
| メールアドレス |  |

※期限までに提出のない場合は、質問がないものとみなします。