（様式第４号）

質問書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　電話番号

　　　　　会 社 名

　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　印

　長井市議会ペーパーレス会議システム導入・運用業務公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 【質問事項】（枠が不足する場合は、別紙に渡って記載してください。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 【質問受付期間】令和７年６月２４日(火)１７時必着  | (担当者)担当部署氏　　名　電話番号　E-mail |