（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

周防大島町長　藤 本　淨 孝　様

参加者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

質　問　書

令和７年度周防大島町POSレジ導入業務委託に係るプロポーザルについて、次の事項の質問をします。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

※簡潔に記入してください

　連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |