（様式３）

年　　月　　日

　豊明市長　様

所在地

商号又は名称

代表者名

＜担当者連絡先＞

担当者名

電話番号

E-mail

質問書

　「豊明市保育業務支援システム導入業務」プロポーザルについて、次のとおり、質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 質問内容 | 資料名および頁番号 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

※質疑欄は、適宜追加してください。