（様式１）

質問書

令和　　年　　月　　日

鹿沼市長　宛

所在地

名　称

代表者　職・氏名

鹿沼市家庭児童相談システム導入業務に係る公募型プロポーザルについて、次の事項について質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 対象 | ページ | 質問内容 |
| 例 | 実施要領 | ○ページ |  |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

※行が不足する場合は適宜追加すること。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |