様式２

　　令和　　年　　月　　日

質　疑　書

白石町長　田島　健一　様

住所

商号又は名称

担当者名

連絡先（電話番号）

連絡先（メールアドレス）

白石町タブレット会議システム導入及び運用業務における事業者選定について、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 該当資料名 | 頁 | 項番 | 質問内容 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |