様式第１号

　　令和　　年　　月　　日

会社名

担当者所属

担当者名

質　　問　　書

　　業務名　　鹿屋市ファイリングシステム導入支援業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |