様式第６号

質　問　書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

島田市プレミアム付きデジタル商品券事業業務委託公募型プロポーザルに関し、次の事項を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施要領及び仕様書の該当箇所 | 表題 | 内容 |
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|

　注）表題及び内容は、簡潔に分かりやすく記載してください。