（様式１）

　　　年　　月　　日

質　問　書

　多 賀 城 市 長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　（事務連絡責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　「多賀城市教育情報基盤再構築計画策定及び調達支援業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領」に関して、次の項目について質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問番号 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※留意事項

１　質問は、質問番号１つにつき１点とする。１つの質問番号に複数の質問を含まないこと。

２　質問がない場合は、質問書の提出は不要とする。