（様式１）

令和　　年　　月　　日

　四万十市教育長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署及び担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

**質　問　書**

「四万十市総合文化センター予約システム導入業務公募型プロポーザル」について、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注　記入欄は適宜追加・調整して下さい。

提出期限：令和５年５月12日（金）17時まで