様式第２号

令和　　年　　月　　日

下呂市長

所在地

事業者名

代表者職氏名

所属部署

担当者職氏名

電話番号

電子メール

質　問　書

下呂市クラウドサービス型グループウェアシステム導入及び運用支援業務委託に係るプロポーザルについて、次のとおり質問がありますので提出します。

（質問事項）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目名 |  |
| 内　容 |  |