

(様式第8号)

## 質 問 票

(大牟田市総合福祉システム構築業務)

令和 年 月 日

商号又は名称		
担当者	部署名	
	役職	
	氏名	
回答先 メールアドレス		

質問事項	
質問内容	

- ※ 質問は、質問事項ごとに別葉で作成してください。
- ※ 回答は、質問者名を伏せて、同じ内容を参加者全員に電子メールで送付します。