（様式５）

令和　　年　　月　　日

「下諏訪町循環バスあざみ号キャッシュレス決済システム購入」

質　問　書

次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質疑事項 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

記入欄が足りない場合は適宜追加してください。

提出期限：令和７年１０月９日(木)午後５時１５分

(連絡担当者)　事業者名称

部　署　名

氏　　　名

電　　　話

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ