【様式第５号】

**質　問　・　回　答　書**

令和　　年　　月　　日

質　問　者

住所(所在地)

商号又は名称

担当者氏名

　キャッシュレス決済導入業務に関する公募型プロポーザルについて、次のとおり質問があるので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　内　容 | 回　答　内　容 |
|  |  |

注１　質問は、簡潔・明瞭に記載してください。

注２　本書は電子メールにより提出してください。

　　　※提出後に，送信確認のための電話連絡をお願いします。

（宛先）中泊町総合戦略課　joho@town.nakadomari.lg.jp

電話0173-57-2111　 FAX 0173-57-3849