（様式８）

質　問　書

　江津市キャッシュレス決済ポイント還元事業業務委託に関して、以下の点について質問しますので回答していただきますようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| ページ | 内　容 |
|  |  |

※ページ欄には、該当項目を「実施要領又は仕様書のページ・その他」等と記入してください。

※欄が不足する場合は「別紙」とし記載してください。

令和　　年　　月　　日

江津市長　中村　中　様

住所又は所在地

〒

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

商号又は名称

（ﾌﾘｶﾞﾅ）

代表者

担当者

所　属

電　話

ＦＡＸ

メール