様式第８

|  |
| --- |
| 　　　質　　問　　書令和　　年　　月　　日　（宛先）小牧市長　　　　　　　　　　　〔質問者〕　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　〔担当者〕　所　属　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　　　　Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　小牧市クラウドＰＢＸ及び携帯電話機導入事業プロポーザルについて、以下のことについて質問します。記　１　項目（実施要領等該当ページ）　２　質問内容注）質問は本様式1枚につき１質問とし、簡潔に記載すること。 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。