**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

小坂町議会事務局　　宛

住　　所

商号又は名称

担当者名

電話番号

　　　　　　 Ｅ-mail

小坂町議会ペーパーレス会議システム導入業務に係る公募型プロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質　　　問　　　事　　　項　　　 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |

　※セルは必要に応じて、追加・削除等を行ってください。