様式第7号

**質　問　書**

令和　年　　月　　日

美祢市デジタル推進課　宛

美祢市デジタル人材育成研修業務に係るプロポーザルについて、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者部署・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質 問 内 容 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

※資料に関する質問の場合は、該当箇所が分かるように「資料名」「ページ」等を記入すること。

※記入欄が足りない場合は、欄を追加して記載すること。