質問書

質問日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 高松市マイクロソフト教育機関向けライセンスプログラム調達 |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話／FAX | 　　　　　　　　　　／ |

|  |  |
| --- | --- |
| 　No. | 質 問 事 項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |