

様式第 1 号

質問及び回答書

質問日：令和 年 月 日

案件名	高松市市民サービスセンター窓口キャッシュレス決済導入業務
-----	------------------------------

No.	質問事項	回答

回答日：令和 年 月 日

高松市市民サービスセンター

(質問者) 住所 (所在地)

商号又は名称

代表者名

担当者名

T E L () -

F A X () -