【様式第３号】

令和　　年　　月　　日

　（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

質　　問　　書

　高松市キャッシュレス決済ポイント還元キャンペーン事業業務委託に係るプロポーザルについて、次の事項を質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 該当資料名 | 頁 | 該当項目 | 質問内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※質問事項が多い場合は、本様式を適宜複写して利用してください。

責任者氏名：

担当者氏名：

電話番号：