

(様式第 6 号)

質 問 書

令和 年 月 日

伊豆の国市長 宛

所在地
商号又は名称
連絡担当者
電話番号
E-mail :

「窓口予約管理システム導入業務」について、次のとおり質問します。

質問事項	回答