（様式１）

質　問　票

平成３０年　　月　　日

（宛先）寒　川　町　長

（提出者）住所

電話番号

事業者名

代表者（役職・氏名）

複合機及び複合機管理システム調達業務について、次の事項を質問します。

|  |
| --- |
| 質 問 の 内 容 |
|  |
| 担 当 者 名 |  |

注1：質問受付期間は、平成30年4月16日(月)～平成30年4月18日(木)午後5時

注2：この様式を添付ファイルとし、次のメールアドレスに送信してください。

soumu@town.samukawa.kanagawa.jp

注3：メールの標題は、「複合機及び複合機管理システム調達業務に関する質問（事業者名）」としてください。

注4：平成30年4月19日(木)午後5時までに回答します。