　（様式第３号）

令和６年　　月　　日

川口市長　　奥ノ木　信夫　あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

質問書

このことについて、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | キャッシュレス決済導入業務委託（科学館） |
| 資料名 |  |
| 項目 |  |
| 質問  内容 |  |

注：質問がない場合は、質問書の提出は不要です。

質問内容が複数となる場合は、適宜追加してください。

　連絡先　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail