**【様式1】**

**年　　月　　日**

**大垣市長　石田　仁　様**

**（提案者）　所在地**

**商号又は名称**

**代表者職氏名**

**電話**

**担当者**

**Mail**

**質　問　書**

**総合施設管理システムの選定に係る選考会について、次のとおり質問します。**

|  |  |
| --- | --- |
| **質問箇所** | **質問内容** |
|  |  |
|  |  |

**※質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。**

**※用紙が足りない場合は、追加して作成してください。**