様式２

令和３年度鹿島市議会タブレット型端末の導入・運用業務に係るプロポーザル

質　　問　　票

|  |  |
| --- | --- |
| 質問日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 事業者名等 | 事業者名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 担　当　者 | 所　　属 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 件名 |  |
| 【質問内容】 |

――――（これより下部は鹿島市が記入しますので記入しないで下さい。）――――

●上記の質問に対する回答

|  |  |
| --- | --- |
| 回答日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 【回答】 |