第４様式

**高知県町村会複写サービス契約**

**質 疑 書**

令和　　年　　月　　日

　高知県町村会

　会長　池　田　三　男　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質疑書作成担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（E-mail）

|  |
| --- |
| 質疑内容※質問は１問につき、この用紙１枚を使用してください。質問が複数となる場合は、この用紙を複写してください。 |

○提出期限：令和６年４月５日（金）午後５時（必着）まで

○提出方法：FAX・電子メール・持参のいずれも可

　　　　　（ただし、FAX・電子メールの場合は電話で着信を確認してください。）

○提出先：高知県町村会（担当：山﨑）

　　　　　　電話（088）823-3216　FAX（088）824-1158

　　　　　　メールアドレス　yamasaki@c-kochi.jp