様式第６号

令和　　年　　月　　日

質問書

会津美里町長

所在地

商号又は名称

代表者名

会津美里町キャッシュレス決済およびセミセルフレジ導入業務に関する公募型プロポーザルに関し、以下の内容について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問項目 | 資料名  ページ番号等 | 質　問　内　容 |
|  |  |  |