様式第１号

令和　　年　　月　　日

（あて先）高崎市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

所属部署

担当者職氏名

電話番号

電子メール

質　問　書

高崎市クラウドサービス型グループウェアシステム導入者選定プロポーザルについて、次のとおり質問がありますので提出します。

（質問事項）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目名 |  |
| 内　容 |  |