様式第７号

令和　　年　　月　　日

質問書

　「多可町予防接種アプリケーション導入業務」について、以下の通り質問を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問事項 |
|  |  |

注１）質問は、簡潔かつ具体的に記入すること

注２）質問は、本様式１枚につき１件とする。質問が複数ある場合は、本様式を複写して用いること。

注３）本ファイルに書き込み、電子メールを用いて質問すること。なお、送信後は電話にて着信を確認すること。

　　多可町役場　健康課

　　　℡　0795-32-5121　　FAX　0795-32-1937

　　　Mail　kenko@town.taka.lg.jp