様式第７

**質　　問　　票**

　　年　　月　　日

住　所

商号又は名称

代表者職氏名

連絡担当者氏名

　　　　　電話

　　　　　FAX

　　　　　E-mail

知立市火葬場予約システム導入委託業務の実施要領及び仕様書等について、

次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問事項 | 質問する実施要領等のページ・項目等 |  |
|  | |
| 内　容 |  | |

質問の受付期間　令和７年６月５日（木）～令和７年６月１６日（月）午後５時まで

[simin@city.chiryu.lg.jp](mailto:simin@city.chiryu.lg.jp)