質　問　書

令和３年　　月　　日

安　城　市　長

所　在　地

商号又は名称

代表者名（職・氏名）

ＤＸ推進支援業務委託に関し、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　　　容 |
| 担当者部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |
| 質問内容 |  |

注　質問書１枚につき１項目の質問とすること。