様式第９号

質　　問　　書

　能登町キャッシュレス決済システム構築・運用業務に関して、以下の点について質問しますので回答くださるようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| ページ | 内　容 |
|  |  |

※ページ欄には、該当項目を「実施要領又は仕様書のページ・その他」等と記入してください。

※欄が不足する場合は「別紙」とし記載してください。

令和　　年　　月　　日

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メール |  |