様式第４号

**質　疑　書**

令和　　年　　月　　日

　那須塩原市長　渡辺　美知太郎　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

代表事業者　商号又は名称

代表者職及び氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連　絡　先）

○ 担当部署名：

○ 担当者名：

○ 電　　　話：

○ E-mail：

　那須塩原市キャッシュレス決済ポイント還元事業業務委託公募型プロポーザルについて、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施要領、仕様書等の該当箇所 | 質　疑　事　項 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |