様式第２号

令和　　年　　月　　日

質　問　書

阿波市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

担当者　氏名

所属

電話

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 該当資料・該当箇所等 | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※質問内容欄は、適宜、拡大又は追加してください。質問は、簡潔にお願いします。

　質問書が複数ある場合は、１件の電子メールに全ての質問書を添付してください。

　　送信先アドレス：soumu@awa.i-tokushima.jp

　　電子メール件名：阿波市文書管理システム導入業務に係る質問書