様式２

**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

伊　勢　市　長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所 　在　 地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 案件番号 |  |
| 件名（工事又は委託名）等 | 伊勢市公共施設予約システム更新業務委託 | | |

　上記案件について、下記のとおり質問いたしますので回答をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 仕様書等のページ箇所 | 質　　　問　　　内　　　容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

※行が不足する場合は、追加せずに、質問書を複数に分けてください。