様式第５号

**質　　問　　書**

御船町立学校学校給食管理システム導入及び収納代行サービス並びにネット口座振替受付サービス業務委託について、次の項目を質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出日 | |  |
| 事業者名 | |  |
| 部署及び担当者名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　　　問　　　欄 | | |
| 番号 | 資　料 | 質問内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

注）記入欄が不足する場合、追加してください。

提出日時：令和５年１０月１８日（水）午後４時３０分まで

宛先：御船町学校給食センター

※電子メール（mifunekyushokucenter@ind.bbiq.jp）にて送付してください。