

様式第5号

## 質 問 書

令和 年 月 日

長 沼 町 長 様

所 在 地

法 人 名

代表者職氏名

担当部署名	
担当者職氏名	
電話番号	
E-mail	

長沼町公式LINE情報発信システム構築及び運用委託業務に係るプロポーザルについて、次の事項について質問します。

### 質問事項

資料名 ページ数 項目番号	
質問内容	

※ 質問内容は簡潔・的確に記載してください。

※ 質問は1問につき1枚とします。