**日野市窓口受付システム導入業務委託事業者選定プロポーザル**

様式3

**質問票**

《連絡先・担当》

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| № | 該　当　項　目 |
|  |  |
| 質問内容 |
|  |
| № | 該　当　項　目 |
|  |  |
| 質問内容 |
|  |
| № | 該　当　項　目 |
|  |  |
| 質問内容 |
|  |

【留意事項】

※質問書は令和6年5月17日（金）午後５時までに電子メールで送付してください。期限を過ぎたものは受け付けません。（送付先：日野市市民部市民窓口課　simin@city.hino.lg.jp）

件名は「【会社名（略称可）】\_窓口受付システム質問」とします。

メールにて送付後、市民窓口課　担当までご連絡ください。（連絡先：042－514-8206）