様式1

令和　　年　　月　　日

甲斐市長　保坂　武　様

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　担当部署(担当者氏名)

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

質　　　問　　　書

　「甲斐市プレミアム付デジタル商品券事業業務委託」公募型プロポーザルについて、次の事項を質問いたします。

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |