

様式第5

質 問 書

令和 年 月 日

扶桑町長 鯖 瀬 武 様

所 在 地  
商号及び名称  
代表者職氏名

扶桑町文書管理・電子決裁システム導入業務について、次の事項を質問します。

記

質問事項	備 考

【連絡先】

所属  
氏名  
電話番号  
FAX 番号  
E-mail