令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

商号又は名称

（業務名）**龍ケ崎市立図書館情報管理システム利用契約**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | FAX番号 |  |
| 電話番号 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問タイトル | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※記入欄が不足する場合は，適宜，行を追加して記載すること。