（様式第５号）

倉吉市プレミアム付きデジタル商品券発行運営業務

質　問　書

令和７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者連絡先 | 所属部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目（注） |  |
| 質問の内容 |  |

注：質問の対象となる書類（実施要領、仕様書など）、ページ、項目などについて記入してください。