

(様式5)

質 問 票

令和 年 月 日

業 務 名	島根県母子父子寡婦福祉資金システム開発・運用保守業務
質 疑 項 目	
質 問 内 容	
会 社 名	
所 属 ・ 担 当	
T E L	
F A X	
E - M A I L	

※質疑は、1項目ずつ別紙とすること。

回 答 (記入しないこと)	
------------------	--