様式１

質問書

令和　　年　　月　　日

　（あて先）茅ヶ崎市長

（質 問 者）

事 業 者 名：

担当部署：

担当者氏名：

電話番号：

メールアドレス：

茅ヶ崎市キャッシュレス決済ポイント還元事業業務に関するプロポーザルについて、次の通り質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質　問 |
| １ |  |

※ 行が不足する場合は適宜追加すること。