質問書

令和　　年　　月　　日

(宛先)柳川市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

　柳川市対面型セミセルフＰＯＳレジ端末およびキャッシュレス決済端末導入業務の（公募・業務内容）に関し質問がありますので提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 |  |
| 質問内容 |  |

質問書の返答先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支店・営業所等 |  | | |
| 担当部署 |  | 担当者 |  |
| 電話/FAX | / | 電子メール |  |

※質問は、簡潔にまとめて記載すること。

※メール件名の冒頭に「ＰＯＳレジ・キャッシュレス端末導入業務質問（事業者名）」と明記し、送信後、必ず担当課へ電話により受信確認をしてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　送信先アドレス：zeimu@city.yanagawa.lg.jp

　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　：0944-77-8452