

質疑書

令和 年 月 日

住所商号又は名称

代表者氏名

(担当者)

(電話番号)

- 1 契約番号 (業務委託) 第533号
- 2 業務名称 甲府市マイナンバーカード出張申請受付等業務委託

質疑事項