

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 5 3 3 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