（第５号様式）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

君津市長　石井　宏子　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

業務名：君津市キャッシュレス決済ポイント還元事業業務委託

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問  番号 | 該当箇所 | 質問事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※記載欄が不足する場合は、適宜、行の高さを変更してください。