

佐野市長 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名
連絡担当者

質 問 書

佐野市デジタル地域通貨導入業務委託の内容について、次のとおり質問します。

No.	質 問 事 項

- ※ 質問がない場合は、提出する必要はありません。
- ※ 記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。
- ※ 記載スペースが不足する場合は、レイアウトの変更を可とする。