【様式６】

質 疑 応 答 書

福津市長　様

（電話番号 0940-43-8103）

（Email shimin@city.fukutsu.lg.jp）

住　　　　所

商号又は名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質問年月日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 福津市マイナンバーカード交付予約・管理システムサービス業務 |
| 質　疑　事　項 | 回　答　事　項 |
|  |  |

**注　あらかじめ電話連絡の上、上記のメールアドレスへ送信してください。**