（第６号様式）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

　武蔵村山市マイナンバーカード出張申請サポート等業務委託について、次の項目について質問します。

事業者名

電話番号

ファクシミリ番号

メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| No. | 質問事項 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

※　記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。