

【様式2】

令和 年 月 日

質 問 書

玉 野 市 長 あて

住所

(所在地)

氏名

(名称及び代表者名)

担当者

電話番号

F A X 番号

E-mail

業 務 名	玉野市議会ペーパーレス会議システム導入・運用業務
質 問 事 項	