様式第7号

**質　疑　書**

年　　　月　　　日

住　所

商号又は名称

（押印不要）

代表者氏名

（担当者　　　　　　　　　　　　　 ）

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

（ファックス番号　　　　　　　　　）

１　公告番号　　新潟市契約公告第９号

２　件　　名　　新潟市学校給食費等徴収管理システム導入業務

|  |
| --- |
| 質　疑　事　項 |
|  |

注１　この質疑書は，仕様書等について質問がある場合（入札に必要な事項に限る）にのみ提出してください。

注２　提出期限は令和6年4月18日（木）午後5時です。提出期限を過ぎた場合は受理しません。