

(様式1)

提案依頼書等交付受付票

年 月 日

業 務 名 福山市窓口支援ソリューション導入業務

所 在 地
商 号 又 は 名 称
代 表 者 職 名 前

書類の交付を受ける者の所属・職名、名前、連絡先

所 属 ・ 職 名
名 前
連絡先電話番号
電子メールアドレス

質疑事項に対する回答電子メールの送付先

電子メールアドレス

受付
福山市総務局総務部 I C T 推進課

受付印

