

質 問 書

令和 年 月 日

竹田市長 様

所 在 地
商号又は名称
代表者名（職・氏名）

R6 竹田市スマート窓口セミセルフ式キャッシュレス決済対応 POS レジ等導入業務に関し、
下記のとおり質問します。

項 目	内 容
担 当 者 部 署 名	
担 当 者 職 氏 名	
電 話 番 号	
e-mail	
質問の該当箇所 (書類名称該当箇所の ページ項目など)	
質 問 内 容	

注) 質問書 1 枚につき 1 項目の質問とすること。

※ 提出期限日にまとめて提出すると回答作成に時間を要し、予定回答日（時間）までに回答
できないおそれがあるため、できるだけその都度提出のこと。