様式３

仕様書等質問書

徳　島　市　長　殿

令和　　　　年　　　　月　　　　日

１．法人の所在地、法人の商号（名称）、担当者及び連絡先

　　※　法人の表示は、徳島市の物品等の指名競争入札参加資格審査申請手続の際に委任状を提出済である場合は、受任者欄に記載の所在地及び支店等名称の記載をもって代えることができます。

（担当者、連絡先電話番号及びＦＡＸ番号）

２．業務名

徳島市低所得者支援及び定額減税補足給付金業務

３．質問事項

|  |
| --- |
| ※　１２ポイント以上のフォントサイズで簡潔に記載してください（手書きの場合は判読可能な文字で記載してください）。 |

　本票は、令和６年５月２４日（金）午後５時までに窓口（徳島市役所１０階１００１会議室）まで持参又はＦＡＸにより送信（宛先０８８－６５５－６５６０）してください。また、FAX送信の場合は、送信日の同日午後５時までに着信確認の電話連絡（０８８－６２１－５５４７）をしてください。