**質　問　書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件　名 | 大分市貨物運送事業者支援事業事務処理センター業務委託 | | |
| 提出日 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 会社名 |  | | |
| 担当者名 |  | TEL |  |
| 下記のことについて質問いたします。 | | | |