

(様式6)

塩尻市クラウドPBX導入業務
質 問 書

令和8年 月 日

塩尻市長 百 瀬 敬 宛

所 在 地
商号又は名称
代表者職氏名

塩尻市が実施する、塩尻市クラウドPBX導入業務に関し、不明な点がありますので質問書を提出します。

担当者 連絡先	所属	
	氏名	
	電話番号	
	FAX	
	Eメール	

質問事項 (※1)	
質問内容	

※1：質問の対象となる書類（応募要領・仕様書など）、ページ、項目などについて記入してください。