（様式第４号）

令和　年　月　日

事務局　様

事業者名

担当者名

連絡先

電話番号

質　問　書

枕崎市キャッシュレス決済消費喚起ポイント還元事業に関するプロポーザルに参加するにあたり、下記のとおり質問がありますので、回答をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 |  |
| 質問内容 |  |

質問に対する回答（質疑回答書）は、令和４年11月18日(金)までに、枕崎市ホームページに掲載します。

(注)　質問は、受付期間内に問合せ先（事務局）にメールにてお願いします。

（必ず事務局への着信確認を行ってください。）

質問欄は、適宜、拡大し、本様式１枚につき質問は１件とします。

複数質問がある場合は、質問毎に質問書に記入してください。

質問は簡潔かつ具体的に記入してください。

回答書には原文のまま掲載しますので、誤字、脱字にご注意ください。