

【様式 1】

質 問 書

令和 8 年 月 日

墨田区会計管理室あて

(メールアドレス: KAIKEIKANRISITU@city.sumida.lg.jp)

法人名 _____

担当者氏名 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

墨田区会計管理事務関連業務委託に伴うプロポーザルに関して、次のとおり質問します。

質問事項

--

質問期限: 令和 8 年 2 月 1 6 日 (月) まで