【様式５】

倉敷市AI型デジタルドリル導入業務委託　質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 企業等名 |  |
| 担当者 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問No | 資料名称 | 質問内容 |
|  |  |  |
| 項番・項目 |
|  |
| 質問No | 資料名称 | 質問内容 |
|  |  |  |
| 項番・項目 |
|  |
| 質問No | 資料名称 | 質問内容 |
|  |  |  |
| 項番・項目 |
|  |
| 質問No | 資料名称 | 質問内容 |
|  |  |  |
| 項番・項目 |
|  |

[※提出方法は電子メール（宛先：schg@city.kurashiki.okayama.jp](mailto:※提出方法は電子メール（宛先：schg@kurashiki-oky.ed.jp) ）に限る。

件名は「日付・質問【AI型デジタルドリル導入業務委託】」とすること。