第２号様式

**質疑応答票**

大分県総務部電子自治体推進課あて

**質疑年月日：**

**件名：**タブレット型端末調達及び通信サービス等提供契約

会社名：

担当部門：

担当者氏名：

Ｅメールアドレス：

電話番号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO. | 資料/項目名 | 質問内容 | 回答 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

備考　「回答」欄は、記入しないこと。欄が不足する場合は、適宜追加すること。