【様式８】

**質問書（市町村DX人材育成研修業務公募型プロポーザル）**

令和６年　　月　　日

所在地：

商号又は名称：

代表者役職・氏名：　　　　　　　　　（押印省略）

〔連絡先〕

担当者役職・氏名：

電話番号：

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 項目 | 内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |