

様式第 2 号

令和 年 月 日

## 質 問 書

釜石市長 小野 共 様

(参加者) 商号又は名称

役職名

氏 名

所在地

(担当者) 所属・役職名

氏 名

電 話

E-mail

釜石市教育情報セキュリティポリシー改定支援業務プロポーザルに関し、次の事項について質問します。

番号	質問項目 (実施要領、仕様書該当ページ)	質問内容

※1 番号は提案者ごとに通し番号としてください。

※2 電子メールで送信してください。なお、送信後に電話で事務局までご連絡ください。