（質問様式）

基幹系ネットワーク用生体認証管理サーバー導入支援業務の  
入札に関する質問書

提　出　者

会社名

担当部局名

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ｍａｉｌ

　質　問　事　項　　　　　　　　　　　　　　（質問年月日　　　　　年　　月　　日）

|  |  |
| --- | --- |
| 表　　題 |  |
|  | |

注：質問は、１問につきこの用紙一枚を使用し、質問が複数となる場合は、この用紙を複写し  
提出すること

提　出　先

宛　　　先　　徳島県 企画総務部 情報政策課 地域社会DX担当

電話番号　　０８８－６２１－２７２５

ＦＡＸ番号　　０８８－６２１－２８３６

電子メール　　jouhouseisakuka@pref.tokushima.lg.jp