仕様書等質問書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

郡　山　市　長

　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　作成担当氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 業務委託名 | 令和７年度郡山市定額減税補足給付金（不足額給付）業務委託 |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
|  |

※　本市からの回答は、貴社の所在地や商号又は名称等を伏せた上で、本案件の公告を掲載　しているウェブページへ掲示します。