令和　年　月　日

　広　島　市　長

所在地：住所を記入してください。

法人名：法人名を記入してください。

㊞

代表者職氏名：代表者の職氏名を記入してください。

質問書

　クラウドサービスにおける広島市保健師業務支援システム導入に係る閉域通信網構築・運用保守業務

【問合せ先】

　所属：本件を担当する部署を記入してください。

　担当者氏名：広島市から連絡する際の担当者名を記入してください。

　電話：直通番号を記入してください。代表電話の場合は内線も記入してください。

　Ｍａｉｌ：e-mailアドレスを記入してください。

（別　紙）

質疑応答書

クラウドサービスにおける広島市保健師業務支援システム導入に係る閉域通信網構築

・運用保守業務について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 質問 | 回答 |
|  |  |  |

※　この用紙には、会社名等、質問者を特定可能な情報を記載しないこと。