**質　疑　書**

**臼杵市総務課DX推進室　担当者あて**

**FAX：0972-63-7713**

会 社 名：

電話番号：

連絡者名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名：令和７～１１年度広告付きデジタルサイネージ設置及び運用業務委託 | | 令和7年　　月　　日 |
| № | 質　疑　事　項 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |