別紙様式２

令和　　年　　月　　日

質　問　書

青森県健康福祉部こどもみらい課　行

質問者　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

連絡先　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

業務名　　青森県母子父子寡婦福祉資金貸付システム更新委託・賃貸借業務

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 質問事項 | 回答 |
|  |  |  |