質疑回答等の連絡先に関する調書

泉　南　市　長　　様

申　請　者

所在地

商号又は名称

代表者名

担当者名

連絡先

「泉南市キャッシュレス決済システム運用保守等業務」の制限付一般競争入札への参加を希望するにあたり、連絡先について、下記のとおり届出します。

1. 質疑回答等に関する連絡先

（入札参加資格確認通知書等の送付回答先も同じ）

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住　　　所 |  |
| 営業所名 |  |
| 所　　　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電　　　話 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |