

【様式3】

## 質 問 書

西原町長 様

令和8年度西原町公式LINE機能拡張システム導入・運用支援業務に係るプロポーザルに関して、  
下記のとおり質問書を提出いたします。

年 月 日

質 問 者	会社及び事業者名：
	所 属：
	氏 名：
	T E L：
	E-mail：
質 問 内 容	

※メールで質問書を送信した場合は、必ず電話連絡による着信確認を行うこと。