

質 問 書

年 月 日

函館市長 大 泉 潤 様

函館市マイナンバーカード出張申請受付等業務に係る公募型プロポーザルについて

質 問 者	所在地		
	商号又は名称		
	代表者職氏名		
	連絡担当者	所属部署	
		役職・氏名	
		所在地	
		電話番号	
		F A X 番号	
	E-mail		
質問内容			

質問内容は簡潔，的確に記載してください。