

第 1 号様式

宮崎県デジタルサイネージ管理業務質疑票

名 称 :
 所在地 :
 担当者氏名 :
 電 話 :
 F A X :
 E-mail :

No.	日付	資料名	頁	項目 番号	質疑項目	質疑の内容	回 答
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

※回答の欄は、記載しないで下さい。また、欄が不足する場合などは、適宜修正してください。