（様式８）

質　　問　　票

令和　　年　　月　　日

倉敷市モーターボート競走事業管理者　様

所在地：

法人名：

代表者職氏名：

担当者名：

電話番号：

Ｅ－ｍａｉｌ：

倉敷市児島モーターボート競走場フードコート等注文決済システム導入業務プロポーザルについて、以下のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |

※質問の回答については、後日応募者全員に電子メールで回答するとともに、倉敷市ボートレース事業局経営管理課のＨＰに掲載します（<https://www.city.kurashiki.okayama.jp/9144.htm>）。