

様式1

令和 年 月 日

# 質 問 書

美濃加茂市長 様

(業者名)

( 代表印省略 )

件 名

美濃加茂市女性デジタル人材育成事業

番号	該当資料	質問事項	回答内容
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			