

【様式第1号】

質 問 書

令和2年 月 日

一般社団法人 糸魚川市観光協会
代表理事 尾崎 毅 様

業務委託の名称	糸魚川市観光協会旅行商品管理システム構築業務委託
事業者名・代表者 所 属 担 当 者 名	
所 在 地	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
メールアドレス	

該 当 資 料 名	
ペー ジ ・ 項 目 名	
質 問 事 項	
質 問 内 容	

※ 提出の際は下記の送信し、質問未受領防止のため送信後に電話確認をお願いします。

- 送信先メールアドレス：itoigawa-kanko@ae.wakwak.com
- 確認先 (一社) 糸魚川市観光協会 事務局 担当：佐々木
電話番号 025-555-7344