令和　　　年　　　月　　　日

朝倉市　DX推進室　宛

|  |  |
| --- | --- |
| **提出業者名** |  |

連絡先（TEL）

E-ｍail

担当者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **記載箇所** | **質問内容** | **回答内容** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |