様式第１号

平成２９年　７月　　日

江差町長　　様

【提　出　者】
所　在　地
名　　称
所属部署名
担当者氏名
電 話 番 号
ＦＡＸ番号
電子メール

質　　問　　票

「DMO運営におけるコンテンツ・マネジメントシステム構築等業務委託」のプロポーザルに関して、下記のとおり質問いたします。

質問事項