様式－②

令和４年度マイナンバーカード普及促進事業委託業務の

プロポーザルに関する質疑書

令和 年 月 日

所在地

事業者名

担当者名

電話番号

# FAX

# E-mail

質疑内容

提出期限：令和４年３月10日（木）17時まで

提出先：高知県総務部市町村振興課　担当　山﨑・東（航）・小笠原

FAX:088-823-9767 /E-mail:s-gyousei@ken.pref.kochi.lg.jp