**浦添市キャッシュレス決済対応セミセルフレジ導入業務**

**質問書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| □ 要領または仕様書に関する質問 | □ その他 |
| 【質問事項】 | |
|  | |