

(様式3)

質 問 票

年 月 日

事業者名	
所在地	〒
担当部署	
担当者 職氏名	
電話番号	
電子メールアドレス	

質問の内容	質問項目（注3）

注1：質問の受付期間は、令和7年8月5日（火）から令和7年8月19日（火）までです。

注2：この様式に必要事項を記載し、電子メールにて『shimin★city.kawagoe.lg.jp』へ送信してください。

（送信する際は、★を@に置き換えてください）

注3：質問の対象となる書類（実施要領、仕様書）、ページ、項目などを記入してください。

注4：電子メール送信の際は、必ず件名「広告付き番号案内表示等システム設置事業（事業者名）」を入れてください。