

様式第2号

令和8年度 袋井市窓口改革実証事業業務委託  
公募型プロポーザル実施に関する質問票

袋井市市民生活部 市民課マイナンバー利用推進係 宛  
(提出期限:令和8年5月8日(金)午後5時00分まで)

メールアドレス [shimin@city.fukuroi.shizuoka.jp](mailto:shimin@city.fukuroi.shizuoka.jp) ※送信後に電話にて到達確認すること。

提出日:令和 月 日 ( )
事業者名:
担当者名:
電話番号:
メールアドレス:

質問1	資料名 (○で囲う)	実施要領	・	仕様書	・	その他
	ページ番号			項目名		
	質問内容					
質問2	資料名 (○で囲う)	実施要領	・	仕様書	・	その他
	ページ番号			項目名		
	質問内容					
質問3	資料名 (○で囲う)	実施要領	・	仕様書	・	その他
	ページ番号			項目名		
	質問内容					

- 1 本件に関する質問は、本票を電子メールにて事務局に提出すること。
- 2 メールタイトルは「袋井市窓口改革実証事業業務委託に関する質問」とすること。
- 3 質問の欄が不足する場合は、適宜追加すること。
- 4 回答は5月12日(火)以降、袋井市ホームページにて公表する。