電子調達ヘルプデスク　あて

年 月 日

静岡県共同利用電子入札システム質問票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）質問者連絡先 | | | |
| 会社名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| e-mail |  | | |
| （２）利用環境（できるかぎり具体的にご記入ください。） | | | |
| 使用ＯＳ |  | 使用ブラウザ |  |
| ＩＣカード  認証局 |  | | |
| 利用先  調達機関名 | 例）静岡市 | | |
| （３）質問内容（できるかぎり具体的にご記入ください。） | | | |
| ※書ききれない場合は、別紙で送付してください。 | | | |