（様式第４号）

岩手県下水道公社個人情報保護マネジメントシステム運用支援業務委託　質問票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 質問年月日 |  | 質問者 及び 連絡先 | 会社名 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| 回答年月日 |  | FAX |  |
| e-mail |  |
| （資料名・ページ等） | | | | |
| （質問内容） | | | | |

公益財団法人岩手県下水道公社