（様式１）

令和 　年 　月　 日

**質　　疑　　書**

大阪府泉北郡忠岡町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

業務名：　　町立学校給食栄養管理システム導入業務委託

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 書類名称・頁・項目など | 質　疑　事　項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※提出後、速やかに教育みらい課（電話０７２５－２２－１１２２）まで送達確認の電話連絡をしてください。