（様式７）

質問書

令和　　年　　月　　日

「亀岡市中学校選択制デリバリー弁当提供業務」について、次の項目の質問をいたします。

　（代表者）所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（連絡先）所属

氏名

　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 該当資料名 | 頁 | 質問事項 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| 送信先  FAX：０７７１－２３－３１００  電子メール：gakkou-shidou@city.kameoka.lg.jp  担当課　亀岡市　教育部　学校教育課 | | | |