

令和 年 月 日

質 問 書

(あて先) 大 東 市 長

所 在 地

会 社 名

担当者氏名

電 話 番 号

F A X

E・mail

「大東市中学校給食調理配膳等業務委託」について、次のことについて質問がありますので提出します。

項 目	内 容

備 考：質問は、本様式 1 枚につき 1 問とし、簡潔にまとめ記載すること。

また、項目には、「実施要領○ページ△」のように記載すること。

受付期間：令和 4 年 1 1 月 8 日（火）～ 1 6 日（水）午後 5 時まで

F A X：0 7 2－8 7 2－2 9 4 1 電子メール：gakuji@city.daito.lg.jp