様式第１号

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、項目欄には、「実施要領●ページ▲」のように記載すること。

受付期間：令和８年１１月１１日（水）～１９日（木）午後５時まで

Ｆ　Ａ　Ｘ：０７２－８７２－２９４１　電子メール：gakuji@city.daito.lg.jp