（様式第９号）

**質問書**

　　年　　月　　日

小美玉市長　島田　穣一　殿

　小美玉市『外国語指導助手（ＡＬＴ）派遣業務』プロポーザル実施要領等について，次のとおり質問いたします。

（代表者）所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

（代理人）所属

役職名

氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 該当資料 | 頁番号 | 質問事項 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

※留意点

・質問書は，令和４年１月19日(水)12時までに持参、または電子メールで受け付けます。（受付先 E-mail：gakko@city.omitama.lg.jp）

　・電子メールの場合は，電話により送付の旨をお伝えください。