

様式第5号

FAX 送信先 人権教育課宛 079-492-6962

令和 年 月 日

稲美町長様

(会社名)

FAX 番号 _____

業務名 第4次稲美町教育振興基本計画策定業務

質問書

次のとおり質問します。

質問 番号	質 問 内 容

質問に対する回答書は、参加表明書提出者すべてにFAXにて通知します。