

(様式第1号)

質 問 書

令和 年 月 日

精華町長 様

会 社 名	(担当者名 :)
	電 話 : FAX :
	E-mail :
業 務 名	精華町立小中学校個別学習支援サービス業務

質 問 事 項	
(事 項)	(事項の説明)

【注】

- 1 期限期限は、令和8年5月29日(金)までにFAX又は電子メールで提出してください。
- 2 提出のない場合は質問事項がないものとして取り扱います。なお、質問事項がない場合は提出不要です。
- 3 回答は、令和8年6月2日(火)に精華町ホームページに公開します。
- 4 質問事項は、明瞭・簡潔に記入してください。