様式2

**質　　問　　書**

　　令和　　年　　月　　日

海士町長　大江　和彦　様

　　　　（提出者）　住所又は所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール：

令和2年度 海士町小中学校情報機器端末整備事業の入札に関し、以下の内容について質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質 問 項 目 | 資 料 名  ページ番号等 | 質 問 内 容 |
|  |  |  |

※）送信後、事務局（海士町教育委員会事務局　<TEL:08514-2-1222>）まで着信確認をすること。