【様式第１号】

令和　　年　　月　　日

(宛先)　西都市長　橋田和実

所在地：

商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

**質　　疑　　書**

西都市立小中学校ＩＣＴ支援員派遣業務委託事業について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問の趣旨（必要に応じて） |
|  |  |

回答先：担当者：

ＴＥＬ：

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

　　　　　　　　　　　　　　　　宛先：西都市教育委員会　教育政策課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：福島

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：0983-43-3438

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：fukushimah.city.saito.lg.jp