（様式１）

年　　月　　日

開成町長　山神　裕　様

所在地（住所）

法人名

代表者氏名

**質　問　書**

　開成町立学校外国語指導助手派遣業務委託公募型プロポーザルに関することについて、次の項目を質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 質問箇所 | 質問事項 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

注）欄が不足する場合には、適宜記入欄又は用紙を追加して記入してください

（連絡先）所　属：

　　　　　担当者：

　　　　　電　話：

　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ：