【別紙１】

令和　　年　　月　　日

益城町長　西村　博則　様

　　　　（質問者）

所 在 地

名　　称

代 表 者　 　　　　 ㊞省略可

電話番号

質　　 問 　　書

益城町立小中学校教育ICTタブレット端末運用管理等業務委託について、次のとおり質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類名称 | ページ  （該当箇所） | 質問事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 備考  １　質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。  ２　記入欄が足りない場合は適宜記入欄を追加してください。 | | |