質　　問　　書

令和　　年　　月　　日

奈良県立添上高等学校長あて

商号又は名称
担当者氏名
ＴＥＬ
ＦＡＸ

次の委託業務について下記のとおり質問します。

委託業務名：奈良県立添上高等学校業務員業務委託

記

ＮＯ	質　問　内　容

・送信後に、事務長まで着信確認の連絡をしてください。
・質問に対する回答は、３月６日（金）に行う予定です。
・質問のない場合提出する必要はありません。