様式第３号

令和　年　　月　　日

**大淀町立学校適正化基本計画策定業務**

**質　問　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 住所 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問事項  ※質問はできる限り簡潔に記載し、質問一つにつき様式を１枚使用すること | |
| （件名） | |
| （内容） | |

※提出期限：令和７年６月13日（金）午後５時まで

【提出先】大淀町教育委員会事務局　学務課

FAX：(0747)52-1522

E-mail：gakumu@town.oyodo.lg.jp