（様式３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**質　　問　　書**

（送信先） (発信者)　会　社　名：

東大阪市教育委員会　　学校給食課　宛て

E-mail：gakkyu@city.higashiosaka.lg.jp　　　　　　　　　　　　担当者名：

FAX:06-4309-3867　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：

電話：06-4309-3276

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：

**※東大阪市学校給食調理等業務（小学校）**

**委託に関する個別質問事項**

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　質　問　内　容 | 　　　　　　　　　　回　　答 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問は６月２日（月）午後５時までにEメール又はFAXで行ってください。