（様式１０）

**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

メールアドレス：　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

gakkyu@city.higashiosaka.lg.jp　　　　　　　　　　　メールアドレス：

ＦＡＸ：０６－４３０９－３８６７　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

電話番号：０６－４３０９－３２７６　　　　　　　　　電話番号：

**＜東大阪市学校給食調理等業務（中学校）委託にかかる質問事項＞**

※質問内容欄へ記載し、メールまたはＦＡＸで上記の送信先へ送信

※８月２８日（木）午後５時まで

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