

質 問 書

業務名：令和4年度京都府立八幡支援学校マイクロバス運行業務

質問番号	質問内容

上記のとおり質問しますので回答願います。

令和 年 月 日

商号又は名称
代表者の職・氏名

㊞

京都府立八幡支援学校長 様

◎ 連 絡 先

[電話番号] _____

[FAX番号] _____

[担当者名] _____