

# 質 問 書

入札名 京都府立井手やまぶき支援学校スクールバス運行業務

| 事 項 | 質 問 内 容 |
|-----|---------|
|     |         |
|     |         |
|     |         |
|     |         |
|     |         |

上記のとおり質問しますので御回答願います。

年 月 日

所在地  
会社名  
代表者名

㊞

京都府立井手やまぶき支援学校長 様

質問回答の連絡をFAX送信しますので、以下の事項も必ず、ご記入ください。

質問書送信ご担当者氏名 ( )

回答書受信用FAX番号 ( )