

京都府立井手やまぶき支援学校：FAX（0774）82-7011

質 問 書

業務名 京都府立井手やまぶき支援学校マイクロバス賃貸借業務

質問 No	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 ()