

質 問 書

業務名 令和5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 印

京都府立八幡支援学校長 様

◎ 連 絡 先

[電話番号] _____

[ファックス番号] _____

[担当者名] _____