（様式７）

質　　問　　票

平成　　年　　月　　日

岡山県立倉敷まきび支援学校長　小田幸伸　　殿

　所在地

会社名

役職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　岡山県立倉敷まきび支援学校給食業務委託企画提案募集要項等について、次の事項を質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 質問内容 |
|  |  |