質問書

海老名市立大谷中学校長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 印 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |

件名：大谷中学校ジャージ選定コンペ

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質疑内容 |
|  | 〔記入日〕令和４年　　月　　日 |
|  |

**※質問は１事業者、１回限りとしますので、まとめて質問をしてください。**