様式１

令和　年　月　日

大洲市教育委員会教育総務課　御中

E-Mail: gakkoukyouiku@city.ozu.ehime.jp

電話番号：０８９３－２４－１７３３

「大洲市立小学校授業支援アプリケーション導入業務」に係る

公募型プロポーザル質問票

下記のとおり質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目  （書類名称・ページ・項目等） | 内　　　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注１：質問事項は、簡潔に記載すること。

注２：行数が足りなければ適宜追加すること。

注３：送信後、必ず電話により受信確認を行うこと。

所在地

商号又は名称

所属

氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）

電話

E-Mail