**（別紙２）**

令和　　年　　月　　日

甲良町長　寺本　純二　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

質問書

授業支援システム導入事業のプロポーザルについて、次の項目を質問致します。

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

注）１　用紙はＡ４判縦とします。

　　２　項目番号は付けないものとします。

　　３　質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。