【様式２】

質　問　書

令和　　年　　月　　日

大船渡市長　渕　上　　清　　様

（照会者）事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　E－mail

「大船渡市立大船渡北学校給食共同調理場調理業務」企画提案の検討のため、下記の点について回答を求めます。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 質問内容 |
|  |  |