令和７年　　月　　日

朝霞市教育委員会

教育長　二見　隆久　宛

 　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

 　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

**質　問　書**

給食栄養管理システム導入業務に係るプロポーザルについて、下記の事項を質問いたします｡

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ｎｏ. | 文書、該当資料名 | 頁 | 内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（担当者）

部署

氏名

住所

電話番号

ＦＡＸ

Ｅメール