（様式2号）

令和　　年　　月　　日

　（宛先）下松市教育委員会　教育総務課　管理係

　　　　　メールアドレス　kyo-soumu@city.kudamatsu.lg.jp

　　　　　FAX　　0833-45-1865

質問書

件名：下松市GIGAスクール用端末購入

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 内　　　容 |
|  |  |
|  |  |

※質問事項については、「○○○について」等と記載してください。

※内容については、質問事項の内容をわかりやすく詳しく記載してください。

※送信後、必ず電話により受信確認を行ってください。

住所

法人名

部署名

氏名（フリガナ）

電話番号

FAX番号

E-mail