（様式３）

質問・回答書

令和　　年　　月　　日

熊本県立天草拓心高等学校長

　　　　　　　　中村　洋介　様

住所

法人等名称

質問に対する責任者名

電話番号

電子メール

　令和３年度（２０２１年度）天草拓心高校校舎間移動バス部活動便運行業務委託の公募型プロポーザルについて、次の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回答事項 |
|  |  |