（様式２）

質 問 票

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者職氏名 |  |
| 担当者連絡先 | 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 質問の内容 |
|  |

（作成にあたっての留意事項）

・質問票を電子メールで提出する際は、件名を「【事業者名】質問票提出」としてください。

・質問事項は、令和６年（２０２４年）１２月５日（木）～１２月２３日（月）正午までに提出してください。

・電子メールまたはＦＡＸで提出後は、午前８時２５分～午後４時５５分までの時間に電話で送付確認の連絡をお願いします。

|  |
| --- |
| （連絡先）熊本県立熊本はばたき高等支援学校　　　　〒862-0901　熊本市東区東町3丁目14番3号担　当 髙本　浩一郎電　話 096-331-5656ＦＡＸ 096-360-0770E-mail takamoto-k-sb@mail.bears.ed.jp |