（様式４）

質問・回答書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

熊本県立松橋西支援学校長

　　藤田　泰資　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）熊本県立松橋西支援学校通学バス運行業務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 |
|  |  |