

(様式1)

令和 年 月 日

宇陀市長 様

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

質 問 書

業務名：令和8年度学びの環境づくり支援業務

質 問 事 項

担当部署
担当者名
電話番号
FAX番号

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。