（様式３）

**質　問　書**

令和７年　　月　　日

加東市教育委員会 教育振興部 教育総務課　宛

令和７年度 学校連絡システム連携型校務支援システム導入業務委託について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当部署・担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 質問に関する資料名・項番 |  |
| 質問事項 |  |
| 質問内容 |  |

【注意点】質問内容が複数の場合は、行を追加すること。 　質問は、簡潔明瞭に記載すること。

令和７年6月26日（木）午後5時15分までに電子メールにて送信願います。

電子メールアドレス kyoiku-somu@city.kato.lg.jp

**メール送信後に、必ず電話により到達の確認を行うこと。**