様式３

質　問　書

（あて先）

　長久手市長

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　印

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（必須）

業務名　長久手市外国人英語指導助手派遣業務

質問年月日　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問事項 |
|  |  |

※　下記のメールアドレスへ送信後、必ず電話で確認をすること。

　　長久手市教育部教育総務課　宇井、羽木宛　　kyoiku@nagakute.aichi.jp