様式第４号

質　問　書

　　　　　令和元年　　月　　日

米子市長　伊　木　隆　司　　　様

　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　商号及び名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　担　当　者　名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

このことについて、次のとおり質問します。

業務名　米子市学校給食輸送業務（第二学校給食センター）

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |