質　　問　　書

令和5年　　月　　日

豊田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名及びﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）

豊田市立小・中・特別支援学校外国人英語指導助手派遣業務における業者選定プロポーザルについて、下記の質問をします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 文書名(入札公告、評価基準、仕様書、様式) | 項 | 項目番号  例：１（１）ア | 事項 | 質問 |
|  |  |  |  |  |

※用紙が足りない場合は、追加して作成してください。