（様式２）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

和気町長　殿

担当者

所属

電話番号

FAX番号

E-mail

和気町外国人英語指導講師（ＡＬＴ）派遣業務の提案依頼事項について、次の項目を質問いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 項 目 | 要　旨 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【提出〆切】令和７年１０月１５日（水）１７：００