（様式４号）

質　問　書

令和５年　　月　　日

（質問者）

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

　尼崎市立小・中・特別支援学校校務支援システム更新に係るプロポーザルについて、次のとおり質問があるので、提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 番号 | 質　問　内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注１　質問は、簡潔に記載すること。

注２　質問内容によっては、回答できない場合がある。

注３　本書は、電子メールにより提出すること。

宛先：学校ＩＣＴ推進課　ama-ed-ict@city.amagasaki.hyogo.jp

（連絡先）担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス