|  |
| --- |
| 給食申込書等作製及び封入業務委託  質　　問　　書 |
| 令和　　年　　月　　日  （あて先）    （質問者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号及び名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名  （担当者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール： |
|  |
|  |
| 提　出　先 |
| 〒210－0004　川崎市川崎区宮本町６番地　明治安田生命ビル10階  　川崎市教育委員会事務局健康給食推進室　担当：國分  　電話　044－200－2539（直通）　電子メール：88kyusyoku@city.kawasaki.jp  提出期限：令和２年５月11日（月）　17時まで |