|  |
| --- |
| 給食費徴収システム機器賃貸借契約質　　問　　書 |
| 令和２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　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・石綿　電話　044－200－2539（直通）　電子メール：88kyusyoku@city.kawasaki.jp提出期限：令和２年１２月１４日（月）　１７時まで |