

(様式 1)

平成29年 月 日

教育指導課長

菴原 晃 様

住 所

電話番号

社 名

代表者(受任者)役職名

氏 名

## 質 問 書

平成30年度小田原市外国語指導助手業務委託の提案依頼事項について、次の項目を質問します。

質 問 項 目	要 旨