

## 学びの多様化学校備品選定業務に係る提案審査会

## 質問票

(宛先)  
静岡市長

提案者 所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

学びの多様化学校備品選定業務における提案について、次の事項を質問します。

番号	質問事項

担当者連絡先	部署 役職 氏名		電話番号 メール	
--------	----------------	--	-------------	--