【様式第３号】

質　問　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）奈　良　市　長

（提出者）　住　　所
商号又は名称
代 表 者 氏 名
担 当 者 氏 名
電 話 番 号
Ｅ－ｍａｉｌ

奈良市立小学校・中学校給食調理員等の検便検査に係る一般競争入札について、次のとおり質問します。

質問内容（できる限り具体的に記載してください。）

※ 本文書以外による質問には回答しません。