**教育課程指導課行き　ＦＡＸ ０４８－８２９－１９９０**

**質問書**

令和　　年　　月　　日

さいたま市長　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

（担当者　　　　　　　　　　　　　）

ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ（回答先）

このことについて、下記のとおり質問いたします。

|  |
| --- |
| **件　　名　　さいたま市イングリッシュ・キャンプ実施業務** |
| **質問事項** |

○仕様に関して質問がある場合は、必要事項を記入の上、本書を令和７年４月２３

日（水）までに提出（持参又はＦＡＸ）してください。

○回答については、令和７年４月２８日（月）までに、担当者様へＦＡＸでお送りします。