

別紙

平成 年 月 日

千葉県立四街道特別支援学校長 様

F A X 0 4 3 - 4 2 4 - 4 6 7 9

質問者

名 称

代表者職氏名



千葉県立四街道特別支援学校で使用する電力に対する質問事項

1 質問者

名 称	
所 属 名	
担当者職氏名	
連 絡 先	

2 質問事項

項 目	内 容
質問概要	
質問趣旨	
備 考	受領日 : 連絡日 : その他 : ※備考欄は記入不要

3 その他

- (1) F A Xによる送信を原則とし、送付後電話にて送信した旨を連絡すること。
- (2) 質疑内容は、後日確認のため質問担当者へ連絡します。