

様式ウ 質問票

令和6年度桜井市教育委員会公立小中学校用情報機器等に係る調達

番号	質問項目			質問内容
	書類名	ページ	項目名	
1				
2				
3				
4				
5				

※行が不足する場合は適宜追加してください。

会社名	
担当者名	
電話番号	
E-MAIL	