

# 質 問 書

件 名	令和8年度 佐伯市弥生学校給食センター厨房機器購入（食缶洗浄機）
提 出 日	令和 年 月 日（ 曜日）
質 問 者	（事業者名） （担当者氏名） （連絡先電話番号） （メールアドレス）
次のとおり質問致します。	

担当課：佐伯市教育委員会 体育保健課 学校給食係