

質 問 書

件 名	令和6年度 佐伯市弥生学校給食センター厨房機器購入
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)
<p>次のとおり質問致します。</p>	

担当課：佐伯市教育委員会 体育保健課 学校給食係