

根室市学校給食調理施設の整備・運営事業に関する  
サウンディング型市場調査

## 質 問 書

事業者名		
連絡担当者	所属部署	担当者名
	所在地	
	〒	
	電話番号	FAX 番号
Eメールアドレス		
質問事項		
No.	質問項目（表題）	質問内容
1		
2		
3		
4		
5		

※質問内容は簡潔に記載いただくようお願いいたします。

※行が不足する場合は、適宜追加願います。