令和　　年　　月　　日

　　甲佐町長　甲斐　高士　様

　　　　（質問者）

所 在 地

名　　称

代 表 者　 　　　　 ㊞省略可

電話番号

質　　 問 　　書

甲佐町立小中学校タブレット端末等導入について、次のとおり質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類名称 | ページ  （該当箇所） | 質問事項 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 備考  １　質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。  ２　記入欄が足りない場合は適宜記入欄を追加してください。 | | |