（様式５）

令和　　年　　月　　日

質　　問　　書

北見市教育委員会学校教育部学校教育課　宛

下記の業務について、以下のとおり質問・疑義照会をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 北見市仮想空間不登校児童生徒支援事業（メタバース）の空間構築・運用支援 |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話・ＦＡＸ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
|  |