（様式第２号）

質　問　書

令和　 年 　 月 　日

鳥取県立八頭高等学校長　　様

提出者

住　　　　所

商号又は名称

役職及び氏名

（作成責任者）

所属・職・氏名

電話番号

ファクシミリ

メールアドレス

鳥取県立八頭高等学校卒業記念アルバム製作等委託業務に係る下記事項について質問します。

記

【質問事項　１】

【質問事項　２】

【質問事項　３】