令和 年 月 日

坂戸市長　あて

 商号又は名称

坂戸市英語指導助手（ＡＬＴ）派遣業務（単価契約）について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質 問 事 項（簡潔に箇条書きで記載してください） |  |