質問書

|  |  |
| --- | --- |
| **商号** | **担当者名** |

**件名：ダニ又はダニアレルゲン検査業務委託**

※質問内容毎に枠内に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| № | 質　問　内　容（詳しく簡潔に記入お願いします） |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

提出期限：令和7年8月8日（金）

（問い合わせ先）

那覇市学務課　担当：宮里

電話 098-917-3505　ＦＡＸ　098-917-3380

　　　　　　　　　　　　　　　Eメール：[E-G-GAKU001@city.naha.lg.jp](http://oa-grweb.office.city.naha.okinawa.jp/scripts/dneo/zwmljs.exe?_=1754365461454)