（要領－１）

年　月　日

横浜市契約事務受任者

住所

称号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　印

質　問　書

業務名：令和２年度　横浜市障害者共同受注センター事業業務委託

提出期限：令和元年11月15日（金）　17時まで（必着）

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

|  |
| --- |
| 回答の送付先 |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |