

(手続関係様式2)

令和 年 月 日

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

質 問 書

業者名：

質 問 事 項

(連絡担当者)

所属

氏名

電話

F A X

E-mail

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。