

(様式2)

令和 年 月 日

横浜市契約事務受任者

所在地
商号又は名称
代表者職氏名

質 問 書

業者名：

| 質 問 事 項 |
|---------|
| |

回答の送付先

担当部署
担当者名
電話番号
ファクシミリ番号
電子メールアドレス

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。