

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

業務名： 戸塚区寄り添い型生活支援事業業務委託（2か所目）

質 問 事 項
※ 質問毎に1枚ご記入ください。（ご記入の際は削除してください。）

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

担当部署  
担当者名  
電話番号  
電子メール