質問書

　　年　月　日

横浜市契約事務受任者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 契約件名 | 受動喫煙防止に係る飲食店標識調査委託 |

上記件名にかかる仕様（設計）書の内容等について、次のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目（ページ数等） | 質　問　内　容 |
|  |  |
| ＜回答の送付先＞ |
| 担当部署 | 健康福祉局健康推進課 |
| 担当者名 | 橋本 |
| 電話番号 | 045-671-2454 |
| FAX番号 | 045-663-4469 |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。