（要領－５）

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： 令和７年度医療券発行事務等業務委託

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

　　回答は、令和７年２月14日（金）に本市ホームページにて公表します。