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

質 問 書

事業名：左近山団地における再生事業の自立化に向けた取組

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

回答の送付先

担当部署

担当者名

メール

電話番号

ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。