（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　　　　　　　　　　　　　　印 |

質　　問　　書

件名：横浜市商店街空き店舗コンサルティング事業　業務委託

|  |
| --- |
| 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 |  |