令和元年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

所在地

事業所名称

代表者職氏名

質 問 書

件名：横浜市「成人の日」を祝うつどいに関するアンケート調査業務委託

質 問 事 項

担当部署

担当者名電話番号ＦＡＸ

E-mail

注：質問がない場合は質問書の提出不要です。