（様式２）

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

業者名：

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
電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。