質問書

令和　年　月　日

横浜市契約事務受任者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 横浜市衛生研究所　飲料自動販売機設置運営事業 |

|  |  |
| --- | --- |
| 募集要領該当箇所（ページ数等） | 質　問　内　容 |
|  |  |

※電子メール（Wordで作成した質問書を添付）又はファクシミリで提出してください。送信後、到達確認のため必ずお電話でご連絡ください。

　【提出先】横浜市衛生研究所管理課

　【連絡先】E-mail：kf-eikenkanri@city.yokohama.jp TEL：045（370）8460

　　　　　　FAX：045（370）8462