

質 問 書

令和 2 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
連絡担当者氏名
電 話 番 号

入札件名 令和 3 年度 青葉区福祉保健センター生活衛生課公用車新規リース

上記件名にかかる仕様（設計）書の内容等について、次のとおり質問します。

項目（ページ数等）	質 問 内 容

※この質問書を送付する際には、送付した旨を青葉区総務課（TEL045-978-2228）へ必ず電話でご連絡ください。

※質問は任意です。特に質問が無い場合には提出・連絡は不要です。