（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

質　　問　　書

業務名：

|  |
| --- |
| 質　　　問　　　事　　　項 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　回答の送付先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ―mail

**注：**質問がない場合は質問書の提出は不要です。