質　問　書

令和　　年　月　日

横浜市契約事務受任者

業者コード

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　㊞

指名・非指名通知先電子メールアドレス

電話：

FAX：

契約件名　横浜市新型コロナウイルスワクチン　職域接種推進のための市内企業等の相談コーディ

ネート業務委託について

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当箇所（ページ数等） | 質問内容 |
|  |  |

（注意）仕様（設計）書の内容等について質問がある場合は、「発注情報詳細」に記載された質問締切日時までにこの用紙に質問内容を記載し、健康福祉局健康安全課ワクチン接種調整等担当へ電子メール（[kf-vsokatsu@city.yokohama.jp](mailto:kf-vsokatsu@city.yokohama.jp)）で送信すること。なお、この方法によらない質問には回答しませんので、ご注意ください。入札後、当該設計図書等について、不知又は不明を理由として異議を申し立てることはできません。