要領－１

年　月 日

横浜市契約事務受任者

所在地

商号又は名称

代表職氏名

# 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

FAX番号

E-Mail

注 質問がない場合は質問書の提出は不要です。