

(様式5)

令和 年 月 日

横浜市契約事務受任者

住所  
商号又は名称  
代表者職氏名

## 質問書

業務名：令和4年度横浜市中央職業訓練校訓練業務委託  
(科)

質問事項（質問がない場合は質問書の提出は不要です）

連絡担当者(回答の送付先)

住所  
所属  
氏名  
電話  
FAX  
E-mail