（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「ＩＴ・Ｗｅｂプログラミング科」

施設外訓練業務委託

|  |
| --- |
| 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