

質 問 書

年 月 日

横浜市契約事務受任者

住 所
商号又は名称
担 当 部 署
担 当 者 氏 名
電 話 番 号

契約件名 令和4年度(7月～3月)横浜市定期予防接種個別通知作業委託

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。

項目 (ページ数等)	質 問 内 容