質　　　　問　　　　書

令和　　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 | 外国人介護人材受入施設担当者研修実施業務委託 |

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当箇所 | 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、健康福祉局高齢健康福祉課へ電子メール

（kf-zinzai@city.yokohama.jp）で送信すること。