質問書

　令和５年　　　月　　　日

（提出先）

　横浜市契約事務受任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質問者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業者コード

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

 担当者氏名

担当者連絡先

件　　　名　福祉保健センター（生活衛生課）公用車の新規リースについて

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 |
|  |  |

　仕様（設計）書の内容等について質問がある場合は、質問締切日時までにこの用紙に質問内容を記載し、旭区福祉保健課に電子メールで送信してください。

なお、送信した場合は、送信した旨を担当あて電話でご連絡ください。

担当：旭区福祉保健課福祉保健係

E-mail：as-fukuho@city.yokohama.jp

電話：045-954-6101