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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 契約番号 |  |
| 契約件名 | 骨健康度測定器新規リース契約 |

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 |
|  |  |

（注意）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、泉区福祉保健課へ電子メールで送信すること（特定調達に係る案件を除く）。

　なお、送信した場合は送信した旨を泉区福祉保健課へ必ず電話で連絡すること。