（要領－２）

令和　　年　　月　　日

（提出先）

横浜市契約事務受任者

質　　問　　書

業務名：令和６年度「妊産婦・こどもの健康医療相談事業」運営等業務委託

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸE-mail |  |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。