質問書

平成　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 | 「子育て家庭応援事業」に係る協賛登録内容の確認等業務委託 |

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。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目（ページ数等） | 質　問　内　容 |
|  |  |

　質問がある場合は、この質問書に質疑の要旨を簡潔にまとめ、以下のメールアドレス又はFAX番号宛てに送信してください。

担当　こども青少年局子育て支援課　前川・鈴

kd-koshien@city.yokohama.jp

FAX:045-663-1925