**設計書等に関する質問書**

　年　月　日

商号又は名称：

代表者職氏名：

連絡先：担当者氏名：

電話番号：

FAX番号：

件名　 第４期横浜市地域福祉保健計画プロモーション用動画作成業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 設計書等該当箇所 | 質問内容 |
|  |  |