# 質 問 書

令 和 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　令和２年度　国民健康保険限度額適用認定証等の作成及び封入封緘業務委託

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 |
|  |  |