令和　　年　月　日

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

 代表者職氏名　 印

質　　問　　書

業者名：

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

（連絡担当者）

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。