（様式２）

　　　令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

質　　問　　書

業者名：

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　回答の送付先

担当部署

担当者名

電話番号

ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。