

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

契約件名 75歳横浜市健康診査受診勧奨圧着ハガキ作成業務委託

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

（注意）仕様（設計）書の内容等について質問がある場合は、「入札説明資料」に記載された、質問締切日時までにこの用紙に質問内容を記載し、電子メールで送信すること。

なお、送信した場合は送信した旨を必ず電話で連絡すること。（TEL：045-671-2451）