

(要領 1)

平成 年 月 日

横浜市長

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

質 問 書

業務名：「よこはまウォーキングポイント事業」共同事業者の募集

質 問 の 内 容

回答の送付先

担当部署  
担当者名  
電話番号  
FAX 番号

注：質問がない場合の提出は不要です。