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

令和２年度よこはま健康スタンプラリー事務局及び

よこはま健康スタイルホームページ運営業務委託

### 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、「発注情報詳細」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、ＦＡＸ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：045-671-3892）