

質 問 書

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4年度かろうと合葬焼骨粉骨業務委託

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）内容等について質問がある場合は、令和5年1月4日（水）午前12時までにこの用紙に質問内容を記載し、電子メールまたはファクシミリで提出すること。質問書を提出した場合は必ず受信確認の電話連絡（045-671-2403 担当：木場）をすること。

提出先：健康福祉局生活支援課 [電子メール kf-seikatsushien@city.yokohama.jp](mailto:kf-seikatsushien@city.yokohama.jp)

ファクシミリ 045-664-3031