

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6年度療養援護対策事業等関連業務人材派遣契約

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、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：045-671-2451）