質問書

令和元年　月　日

横浜市契約事務受任者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 担当部署 |  |
| 連絡担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 入札件名 | 　**令和２年度　青葉区福祉保健センター福祉保健課公用車の新規リース** |

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 |
|  |  |

※この質問書を送付する際には、送付した旨を青葉区総務課（℡045-978-2228）へ必ず電話で

ご連絡ください。

※質問は任意です。**特に質問が無い場合には提出・連絡は不要です**。