（様式２）

　　　年　月　日

横浜市契約事務受任者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

質　　問　　書

業務名：図書サービスへのアクセス性向上に向けた調査委託

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メール |  |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。

　　電子メール送信後、送信した旨を教育委員会事務局教育政策推進課へ必ず電話（045-671-3243）（休日等を除く）で連絡してください。