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

契約番号

契約件名 旭区ウォーキングムーブメント創生事業ガイドマップ作成業務委託

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、質問締切日時までにこの用紙に質問 内容を記載し、旭区福祉保健課へ電子メールで送信すること。

なお、送信した場合は送信した旨を旭区福祉保健課福祉保健係へ必ず電話で連絡すること。

E メール：as-fukuho@city.yokohama.jp

電話：045-954-6121