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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 契約番号 |  |
| 契約件名 | 令和３年度左近山特別支援学校福祉車両等運行業務委託（医療的ケア対応・看護師同乗） |

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、「発注情報詳細」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、担当部署に来庁して提出するか、担当部署にファクシミリまたは電子メールで送信すること。なお、ファクシミリまたは電子メールで送信した際は、送信した旨を同時に担当部署へ必ず電話で連絡すること。

（担当部署）〒231-0005　横浜市中区本町6 丁目50 番地の10

横浜市教育委員会事務局学校教育企画部特別支援教育課（市庁舎14階）　担当　西村

電話　045(671)3958（直通）　/　ファクシミリ　045(663)1831

電子メール　ky-tokubetusien@city.yokohama.jp