

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 横浜市中心図書館司書補助業務委託（令和3年度）

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

送信した場合は、送信した旨を横浜市中心図書館サービス課(045-262-7341)へ必ず電話で連絡してください。