

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
責任者名
担当者氏名
電話番号

入札件名 市有財産への飲料自動販売機の設置

標記件名にかかる募集要領の内容等について、次のとおり質問します。

番 号	質 問 内 容

(注意) 質問がある場合は、「入札公告」又は「市有財産への飲料自動販売機設置事業者募集要領」に記載された、質問締切日までにこの用紙に質問内容を記載し、担当部署へFAX 又は電子メールで送信すること。
また、同時に質問書を送信したことを担当部署へ必ず電話で連絡すること。

(送信先)

横浜市資源循環局職員課厚生係

FAX:045-663-5834 電話:045-671-2508

電子メール: sj-kousei@city.yokohama.jp