（要領－１）

令和　　年　　月　　日

（提出先）

横浜市契約事務受任者

質　　問　　書

業務名：令和５年度標準準拠システム（障害者福祉）に基づく事務運用等の

見直し検討支援委託（その２）

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ＜回答の送付先＞ | |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ  E-mail |  |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。