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 | 令和６年度難聴・言語障害通級指導教室備品の点検等業務委託 |

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、「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、担当部署へ電子メールまたはファクシミリで送信すること。

なお、送信した場合は送信した旨を担当部署へ必ず電話で連絡すること。

　（担当部署）教育委員会事務局　学校教育企画部　特別支援教育課

電話　045(671)3958　　FAX　045(663)1831

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