

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

契約件名 令和5年度がん検診対象者への個別勧奨通知等の印刷及び封入封緘業務委託

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、「入札説明資料」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、電子メールで送信すること。

なお、送信した場合は送信した旨を必ず電話で連絡すること。（TEL：045-671-2453）