令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

　　　　　　　　　　住所

商号又は名称

代表者職氏名

質　問　書

次の件について、質問書を提出します。

件名：ソーシャルビジネス創業支援事業業務委託

質問：

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail