（様式４）

　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

業務名：自殺対策におけるインターネットを活用した相談支援業務委託

|  |
| --- |
| 質　　問　　事　　項 |
|  |

|  |
| --- |
| 回答の送付先 |
| 担当部署 |  |
| 担当者名電話ＦＡＸ　　　　　 |  |
| E-mail |  |
|  |  |

注：質問がない場合は質問書の提出は不要です。