（別紙１）

**質 問 票**

令和　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）法人等名称 |  |
|  |
| 連絡先 | 部署名： | Tel： |
| 担当者名： | E-mail： |
|  |

**※　質問事項は、テーマごとに要点をわかりやすく記入してください。**

**この質問票は令和６年８月13日(火) 17時までに電子メールで送付してください。**

**送信先：横浜市　市民局　地域施設課　細谷、相澤、保坂**

**横浜市　総務局　管理課　　　籬、谷**

**電子メール：sh-parking@city.yokohama.lg.jp**