送信先：泉区地域振興課

電子メール iz-shiteikanri@city.yokohama.jp

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

団　体　名

所　在　地

所属・職名

電話番号

Ｆａｘ

「老人福祉センター横浜市泉寿荘　指定管理者公募要項」について、下記のとおり質問事項を提出します。

■ 質問内容

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | （公募要項または資料名・ページ・項目） |
| 内 容 |  |

　　注：質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。

　　※ 受信確認メールの返信をもって受付完了となります。

【受付期間】

　令和３年６月14日（月）午前９時～

令和３年６月18日（金）午後５時まで

【その他】

　電話でのお問い合わせには応じかねますのであらかじめご了承ください。