（様式13）

送信先：戸塚区地域振興課地域活動係

FAX 045-864-1933

電子メール to-shisetsu@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戸塚柏桜荘　指定管理者公募要項」について、次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。

　　※ 電子メールに添付して送付される場合には、開封確認等で着信を確認してください。

【受付期間】

　令和３年５月31日（月）午前９時～

令和３年６月４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。