**平成30年度 病床整備事前協議に関する質問票**

平成　　年　　月　　日

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

**※　質問事項は、テーマ毎に要点をわかりやすく記入してください。**

**この質問票は平成３０年１０月１２日（金）１７時までに電子メールで送付して下さい。**

**質問票を送付する際には、件名の頭に【応募要項質問】を付けて下さい。**

**送信先：横浜市医療局　医療政策課　栗本**

**電子メール：ir-policy@city.yokohama.jp**