こども青少年局こども施設整備課　横浜保育室担当宛（FAX 663－1925）

不動産業者からの物件情報提供に係る希望調査　回答票

設置者名

担当者名

電話

FAX

Mail

１　横浜保育室

|  |  |
| --- | --- |
| （１）横浜保育室名 |  |
| （２）所在区 |  |
| （３）所在地 |  |

２　移転先の希望内容

|  |  |
| --- | --- |
| （１）移転先希望地域  （注１） | ア　最寄駅からの距離（例：○○駅徒歩○分）  イ　住所（例：○○区○○一丁目） |
| （２）希望する規模 | * 認可保育所（定員　　　　人規模） * 小規模保育事業 |

（注１）移転先希望地域は最寄駅からの距離、住所を併記してください。また、可能な限り幅広い設定としてください。

３　連絡事項（特に考慮すべき事項等があれば記入してください。）

|  |
| --- |
|  |