

様式13

FAX番号 045-846-5981
E-Mail kn-fukuho@city.yokohama.jp
港南区福祉保健課事業企画担当あて

平成 年 月 日

質 問 書

横浜市日野南地域ケアプラザの指定管理者公募要項等について、次のとおり質問事項を提出します。

<質問内容>

資料名等	【資料名】: 公募要項 ・ その他 () 【ページ・項目】:
内 容	

法人名	
所在地	
担当者	ふりがな (氏名) (所属・職名)
連絡先	(電話) (FAX) (E-mail)

受付期間：平成28年12月13日（火）午前9時～12月27日（火）午後5時まで

受付方法：FAXまたはE-Mailで、この用紙を港南区福祉保健課事業企画担当あてお送りください。

電話でのお問合せには応じられませんのでご了承ください。