令和５年度に向けた社会福祉法人の運営について

質問票

**FAXまたはE-mail(※)で本票を下記あて先にお送りください。**

**あて先** ： 横浜市こども青少年局監査課

**F A X**　： ０４５－６６３－６６１１

**E-mail** ： kd-kodomokansa@city.yokohama.jp

**※** *件名を「社会福祉法人の運営についての質問票の送付」とし、本票を添付してお送りください。*

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名(必須) |  |
| 質問者氏名(必須) |  |
| 連絡先(必須) | TEL： |
| E-mail： |
| FAX： |
| 質問内容 |  |

・　**必ず、法人名、質問者氏名や連絡先の御記入をお願いします。**

・回答は、E-mailやホームページ等で行います。

・ 質問内容によっては、回答までに時間を要する場合もありますので御了承ください。