別紙２

横浜市障害者研修保養センター横浜あゆみ荘の指定管理者公募要項等に関する質問書

令和　　年　　月　　日

（申請先）

横浜市長

（申請者）

所在地

商号又は名称

担当者名

電話番号

FAX番号

E-MAIL

横浜市障害者研修保養センター横浜あゆみ荘の指定管理者公募要項、業務の基準等について、次のとおり質問事項を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象書類等（該当に○） | ページ・項目 | 内容 |
| ・公募要項・業務の基準・応募関係書類・その他（　　　　　） |  |  |

【受付について】

|  |
| --- |
| 期間：令和７年４月25日（金）午後５時まで方法：E-mail又はFAXで、健康福祉局障害自立支援課あてに送付してください。　　　E-mail：kf-ayumiso@city.yokohama.lg.jp、FAX：045（671）3566その他：お電話での御質問にはお答えいたしかねますので、あらかじめ御了承ください。　　　　送付後、到着確認のため、障害自立支援課までお電話にてご連絡ください。 |