（別紙２）

横浜市高齢者保養研修施設ふれーゆ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

横浜市高齢者保養研修施設ふれーゆ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。

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

【受付について】

|  |
| --- |
| 期間：令和７年６月10日（火）午前９時～16日（月）正午まで  方法：E-mailで、健康福祉局高齢健康福祉課あてに送付してください。  あて先: kf-ikigai@city.yokohama.lg.jp  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。 |