令和○年○月○日

横浜市磯子区○○地域ケアプラザ指定管理者公募に係る質問及び回答

　横浜市磯子区○○地域ケアプラザ指定管理者公募に係る質問に対して、次のとおり回答します。

|  |  |
| --- | --- |
| 【資料名】 公募要項 | |
| 【ページ】○ページ　（1）○○について | |
| 質問１ |  |
| 回答１ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 【資料名】 | |
| 【ページ】○ページ　（1）○○について | |
| 質問２ |  |
| 回答２ |  |
| 質問３ |  |
| 回答３ |  |

担当： 磯子区福祉保健課　朝日、別紙、室本

電話： ７５０－２４４１

ﾒｰﾙ： [is-fukuhokeikaku@city.yokohama.lg.jp](file:///\\wfs\磯子区\03福祉保健課\08_福祉保健\事業企画担当\220_指定管理者選定（CP）\第５期選定\060_公募要項・応募書類\010_拠点\02_申請書類\030_その他関係書類\is-fukuhokeikaku@city.yokohama.lg.jp)