令和５年度　確認監査説明資料　質問票

E-mail(※)で本票を次の宛先までお送りください。質問がない場合は送付不要です。

宛先：横浜市こども青少年局監査課

E-mail：[kd-kodomokansa@city.yokohama.jp](mailto:kd-kodomokansa@city.yokohama.jp)

　　※　E-mailの件名は「【送付】確認監査説明資料に関する質問票について」とし、本質問票（Wordファイル）を添付してお送りください。

質問票受付期間：資料配布時から令和５年８月10日まで

|  |  |
| --- | --- |
| ① 法人等名称 |  |
| ② 園名 |  |
| ③ 質問者氏名 |  |
| 連絡先 | ④ TEL： |
| ⑤ E-mail： |
| ⑥ 質問項目 |  |
| ⑦ 質問内容 |  |

・　回答は、電話、E-mailで行いますので、必ず④⑤両方の記入をお願いいたします。

・　質問内容によって、回答までに時間を要する場合があります。御了承ください。