第２号様式

質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 送付日 | 年　　月　　日 |
| 質問内容 |  |

　　　※質問は質問項目ごとに項番を振ってご質問ください。記入欄が足りない場合は適宜追加して

ご質問ください。