質問票

1. ご担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 部署名 |  |
| ご担当者名 |  |
| ご担当者電話番号 |  |
| ご担当者Eメールアドレス |  |

1. ご質問事項

|  |  |
| --- | --- |
| ご質問の該当箇所 | ※実施要領、実施要綱、補助金交付要綱などにおける該当箇所（ページ、目次名等）を記載下さい。 |
| ご質問内容 |  |

※１：令和３年８月18日（水）１３：００を過ぎてのご質問は受け付けいたしかねます。